

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIOS AUTÁRQUICOS

Identificação do Processo (a preencher pelos serviços do Pelouro)

Número de entrada		Data da Entrada		O(a) Técnico(a):	
-------------------	--	-----------------	--	------------------	--

1.- Identificação da Instituição

Designação					
Morada				Código Postal	
Localidade	Telefone		E-mail		
NIF	Natureza Jurídica				

2. Identificação da Direção

Presidente				Idade	
Morada				Código Postal	
Profissão			Habilitações Literárias		
Telefone	Telemóvel		E-mail		
Data de Posse nas funções		Data de término do mandato			

Identificação de outros elementos da Direcção:

Nome	Cargo	Profissão	Idade	Telemóvel	E-mail

3.- Candidatura

Iniciativa(s), Serviço(s) ou Equipamento(s) a prestar ou a realizar que motivam a candidatura ao abrigo do artigo 1º das Normas de Atribuição de Apoios Autárquicos às IPSS's e Equiparadas:

Número de utentes abrangidos (preencher apenas no caso de se aplicar)

Caraterização dos utentes a abranger (preencher apenas no caso de se aplicar)

Nome *	Morada	Freguesia	Idade	Telefone

* - Indique apenas o primeiro e último nome de cada utente.

[illegible]

A candidatura prevê algum meio para a monitorização e avaliação da qualidade do projeto?	Sim		Não	
Se respondeu SIM , indique qual				

A Instituição possui algum protocolo celebrado com o Município de Baião?	Sim		Não	
Se respondeu SIM , indique qual				

A candidatura prevê o estabelecimento de parcerias e de partilha de responsabilidades?	Sim		Não	
Se respondeu SIM , indique quais e como				

A candidatura prevê a criação de novos postos de trabalho?	Sim		Não	
Se respondeu SIM , indique quantos				

A candidatura prevê no futuro, a sua sustentabilidade económica?	Sim		Não	
Se respondeu SIM , indique como				

4.- Informações Complementares

4.1. Instalações e Equipamentos	
--	--

	Sim	Não
AQUECIMENTO		
PARQUE INFANTIL		
ESPAÇOS VERDES		
CANTINA		
COZINHA		
REFEITÓRIO		
SALA DE CONVÍVIO		
SALA DE ESTUDO		
VEDAÇÃO DO ESPAÇO CIRCUNDANTE		
ADAPTAÇÃO DO ESPAÇO A DEFICIENTES		
ESTACIONAMENTO		
AUDITÓRIO		
SALA DE AUDIOVISUAIS		
ESPAÇO DESPORTIVO		
OUTRO:		

	Sim	Não
TELEVISÃO		
VÍDEO		
JOGOS DIDÁTICOS		
MATERIAL DIDÁTICO		
OUTRO:		

4.2. Viaturas

Marca e Modelo da Viatura	Nº lugares	Ano de aquisição	Ano de fabrico

4.3. Valências

Valência	Capacidade	Frequência	Lista Espera	Georeferenciação dos utentes em lista de espera
Apoio Domiciliário Tradicional				
Centro de Convívio				
Jardim Infância				
Programa Emergência Alimentar				
Centro de Dia				
Creche				
ATL				
Família e Comunidade				
Lar de Idosos				
Apoio Domiciliário Alargado				
Centro de Convívio				
Centro de Atividades Ocupacionais				
Apoio Domiciliário Localizado				
Centro de Noite				
Outro(a)				

4.4. Recursos Humanos

Categoria Profissional	Masculino	Feminino	Total
Técnicos Superiores - Psicologia			
Técnicos Superiores - Serviço Social			
Técnicos Superiores - Educação Social			
Técnicos Superiores - Sociologia			
Técnicos Superiores - Educação Pré-Escolar			
Técnicos Superiores - Direito			
Técnicos Superiores - G. Recursos Humanos			
Técnicos Superiores - Outros			
Assistentes Técnicos			
Assistentes Operacionais			

O/a Presidente da IPSS ou Equiparada

Data

