



## Câmara Municipal de Lisboa

Atribuição de apoio financeiro  
no âmbito do Fundo de Emergência Social de Lisboa  
Regime Extraordinário de Apoio no âmbito da Pandemia de Covid-19

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lisboa

### Identificação da entidade requerente

Nome / designação \_\_\_\_\_

Personalidade jurídica:  Instituição particular de solidariedade social

Outra Entidade sem Fins Lucrativos \_\_\_\_\_

Morada / sede \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Freguesia

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

NIF/NIPC \_\_\_\_\_ Página da internet \_\_\_\_\_ Número BDAA (facultativo) \_\_\_\_\_

Contacto preferencial / cargo \_\_\_\_\_

### Breve descrição da atividade/resposta social para a qual é solicitado o apoio

[com particular destaque para o seu enquadramento no que concerne às reais necessidades da comunidade, identificadas ao nível local ou municipal (Diagnóstico Social, Planos Municipais, Planos e Cartas Estratégicas da Rede Social ou outros estudos/diagnósticos), enquanto atividade de intervenção continuada em áreas prioritárias de inserção social e comunitária, e como contributo para correção das desigualdades de ordem sócio económica e combate à exclusão social]

Área geográfica da intervenção:  Concelho de Lisboa

Outro \_\_\_\_\_

Área(s) de Intervenção Social: \_\_\_\_\_

A entidade requerente é gestora de equipamento(s) social(ais)  Sim  Não

Se sim, identifique: Nome do equipamento \_\_\_\_\_

Morada do equipamento \_\_\_\_\_

Valência(s) \_\_\_\_\_

Freguesia

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_



## Câmara Municipal de Lisboa

### Fundamentação do pedido de apoio

Indicar e demonstrar a necessidade que fundamenta o pedido, bem como a incapacidade para fazer face aos respetivos encargos

Quantificação do apoio solicitado (em €) \_\_\_\_\_ por extenso \_\_\_\_\_

### Caracterização das finalidades do apoio e plano de ação

- Para manutenção ou reforço dos recursos humanos  
 Para aquisição de bens essenciais     Para aquisição de serviços essenciais

Especificar termos, condições e cronologia física/financeira do plano de ação

### Identificação de outros apoios

Beneficia de outros apoios da CML     RAAML     Outro    Identifique-os

Beneficia de apoios de outras entidades públicas ou privadas para o mesmo objeto e finalidade no presente ano

Sim     Não    Quais

Requeriu apoios de outras entidades públicas ou privadas para o mesmo objeto e finalidade no presente ano

Sim     Não    Quais



## Câmara Municipal de Lisboa

### Documentos em anexo

- Fotocópia do cartão de identificação fiscal da entidade
- Fotocópia dos estatutos
- Fotocópia do documento de reconhecimento ou equiparação a instituição particular de solidariedade social, bem como do respetivo registo definitivo, quando aplicável
- Certidões comprovativas da regularização de contribuições e impostos à segurança social e ao estado, respetivamente
- Fotocópia da ata referente à eleição dos órgãos sociais em exercício
- Outros elementos que a entidade requerente considere indispensáveis para prova do seu estado de necessidade

O(s) representante(s) legal(ais) da entidade requerente declara(m), sob **compromisso de honra**, que os dados aqui referidos e nos documentos juntos são atuais e correspondem à verdade, e autorizam a C.M.L a proceder ao seu cruzamento com os constantes nas bases de dados de outras entidades públicas, designadamente com o Instituto da Segurança social, a fim de evitar a sobreposição de apoios para o mesmo fim e pelos mesmos fundamentos.

O(s) representante(s) legal(ais) da entidade requerente toma(m) conhecimento de que, sendo as informações e documentos solicitados no presente formulário necessários à apreciação do pedido, a falta de prestação integral dos mesmos determina o não seguimento do procedimento nos termos do artigo 119.º, n.3 do Código de Procedimento Administrativo.

A **informação sobre proteção de dados pessoais** encontra-se anexa ao presente formulário e dele faz parte integrante.

Lisboa, \_\_\_\_\_

Cargo social

\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal)

Cargo social

\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal)

Cargo social

\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal)

Formulário a remeter, devidamente preenchido e acompanhado dos documentos exigidos, ao Departamento para os Direitos Sociais, através do endereço eletrónico [dds@cm-lisboa.pt](mailto:dds@cm-lisboa.pt)