

FORMULÁRIO ELETRÓNICO PARA COMUNICAÇÃO DE SUBVENÇÕES E BENEFÍCIOS PÚBLICOS**QUADRO 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PÚBLICA OBRIGADA (concedente)**

1.1 Designação	MUNICIPIO DE PORTIMÃO
1.2 Nº de Identificação de Pessoa Coletiva (NIPC)	505309939
1.3 Correio Eletrónico	divfinanceira@cm-portimao.pt
1.4 Telefone	282 470 724
1.5 Fax	282 470 792
1.6 Morada ou sede	Praça 1º de Maio
1.7 Código Postal	8500-543 Portimão
1.8 Distrito (selecionar a partir de lista disponível com todos os distritos)	Distrito de Faro
1.9 Concelho (selecionar a partir de lista disponível com todos os concelhos)	Portimão (Faro)

QUADRO 2. MINISTÉRIO / GRUPO ONDE SE INSERE A ENTIDADE OBRIGADA

2.1 Ministério / Grupo (selecionar a partir da lista seguinte)	Autarquias Locais
- Outro (indicar qual)	

QUADRO 3. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

3.1 Designação	Ensinar a Sorrir - Associação Solidariedade Social e Apoio À Família
3.2 N.º de Identificação Fiscal ou NIPC	508845785
3.3 Correio Eletrónico	sportway2004@gmail.com
3.4 Telefone	965393806
3.5 Fax	0
3.6 Morada ou sede	Urb. Vale Lagar, Lt 27 r/c D I
3.7 Código Postal	8500-000 Portimão
3.8 Distrito (selecionar a partir de lista disponível com todos os distritos)	Distrito de Faro
3.9 Concelho (selecionar a partir de lista disponível com todos os concelhos)	Portimão (Faro)
3.10 Tipologia dos beneficiários: (selecionar a partir da lista seguinte):	Instituição Particular de Solidariedade Social
- Outra (identificar)	Associação Solidariedade e Apoio à Família

QUADRO 4. MONTANTE TRANSFERIDO OU BENEFÍCIO ATRIBUÍDO/VALOR PATRIMONIAL ESTIMADO (ATOS DE DOAÇÃO)

4.1 Montante (em euros): €	1.208,67 €
----------------------------	------------

QUADRO 5. TIPOLOGIA DA SUBVENÇÃO OU BENEFÍCIO

5.1 Identificação do tipo de subvenção pública ou benefício atribuído (selecionar a partir da lista seguinte):	Transferência corrente
- Outro tipo de apoio (indicar o tipo de apoio)	

QUADRO 6. DELIBERAÇÃO OU DECISÃO DO ÓRGÃO DA ENTIDADE PÚBLICA OBRIGADA

6.1 Identificação do órgão/entidade decisora (selecionar a partir da lista seguinte)	Presidente da Câmara Municipal
- Outro (indicar qual)	
6.2 Natureza do ato (selecionar a partir da lista seguinte)	Deliberação
- Outro ato (indicar qual)	
6.3 Data do ato ___-__-____	14/08/2013

ANEXAR DOCUMENTOS COMPROVATIVOS

(cópias digitalizadas de: deliberação do órgão ou decisão da entidade que atribui a subvenção ou benefício; e conta corrente de terceiro, lista de ordens de pagamento ou documento equivalente que demonstre as transferências efetuadas no ano a favor do beneficiário da subvenção ou do benefício públicos)

QUADRO 7. INSTRUMENTO DE CONTRATUALIZAÇÃO ESCRITO

7.1 Celebração de instrumento contratual (escrito) com o beneficiário:	Sim
7.2 Instrumento utilizado (selecionar a partir da lista seguinte)	Protocolo
- Outro instrumento (indicar qual)	
7.3 Data da celebração ___-__-____	14/08/2013
7.4 Data de início da vigência: ___-__-____	
7.5 Data do final da vigência: ___-__-____	
7.6 Montante total da subvenção/benefício previsto no instrumento contratual: €	54.905,72 €

QUADRO 8. ÁREA A QUE A SUBVENÇÃO OU BENEFÍCIO PÚBLICO SE REPORTA

8.1 Áreas (selecionar a partir da lista seguinte)	Educação
- Outras atividades (indicar)	

QUADRO 9. FINALIDADE DA SUBVENÇÃO OU BENEFÍCIO PÚBLICO

9.1 Descrever a finalidade da subvenção ou benefício atribuído (campo com possibilidade de escrita para um máximo de 500 caracteres)	Relação tripartida de parceria entre as entidades intervenientes com vista ao desenvolvimento e gestão do programa " Comunidade Atuante"
---	--

QUADRO 10. FUNDAMENTO LEGAL/REGULAMENTAR

10.1 Indicar o tipo de ato legislativo ou regulamentar que sustenta a concessão da subvenção ou benefício (selecionar a partir da lista seguinte):	Lei
- Outro (indicar qual)	

10.2 Indicar o(s) número(s) do(s) ato(s) legislativo(s) ou regulamentar(es) e a data da sua publicação no Diário da República (selecionar a partir da lista seguinte):

Número do ato (indicar qual)	Qual	Ano da publicação do ato	Data da publicação do ato (indicar dia, mês e ano)

10.3 Mencionar a disposição legal ou regulamentar que sustenta a concessão da subvenção ou benefício (selecionar a partir da lista seguinte, com hipótese "não aplicável" nas 3 opções disponíveis):

Artigo (indicar qual, com hipótese artigo único)	Qual	Número	Alínea

QUADRO 11. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME	Dina Maria da Silva Pacheco Matias
CARGO	Tecnica Superior
TELEFONE	282 470 849
CORREIO ELETRÓNICO	dina.pacheco@cm-portimao.pt

QUADRO 12. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DADOS COMUNICADOS

O responsável pelo preenchimento do formulário declara, sob compromisso de honra, que todos os dados inseridos no formulário são verdadeiros, não contêm erros de soma e correspondem à integralidade da informação relevante sobre as subvenções e benefícios públicos concedidos no período indicado.