



ANEXO 1 – EIXO DE INTERVENÇÃO SOCIAL

Apoio ao Associativismo do Concelho de Vendas Novas

TIPO DE APOIO

Apoio Financeiro ⁽¹⁾

- ☐ Apoio ao desenvolvimento de respostas sociais tipificadas
(Creche, Lar de Infância e Juventude, Centro de Atividades de Tempos Livres, Centro de Dia, Serviço de Apoio Domiciliário, Estruturas Residenciais para Idosos, CACI).
- ☐ Apoio a projetos sociais de carácter informal
- ☐ Apoio a projetos de proteção civil e socorro
- ☐ Apoio a atividades de Associações de Dádiva de Sangue

Cedência de Transportes Municipais ⁽¹⁾

- ☐ Até 750 km
- ☐ Entre 751 e 2000 km (esta modalidade poderá acarretar uma penalização no apoio financeiro)

Cedência de Instalações Municipais ⁽¹⁾

- ☐ Até 3 utilizações/ano
- ☐ Mais do que 3 utilizações/ano (esta modalidade poderá acarretar uma penalização no apoio financeiro)

⁽¹⁾ Assinalar a opção pretendida.

BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DESENVOLVIDA

PREVISÃO DE DESLOCAÇÕES

KM Previstos	Justificação

UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Equipamentos	Justificação

RESPOSTAS SOCIAIS DESENVOLVIDAS (1)

Respostas Sociais	Nº de Utentes (à data da candidatura)	Capacidade de resposta (nº de utentes se aplicável)	Nº de Trabalhadores (se aplicável)
☐ Creche			
☐ Lar de Infância e Juventude			
☐ Centro de Atividades de Tempos Livres			
☐ Centro de Dia			
☐ Serviço de Apoio Domiciliário			
☐ Estruturas Residenciais para Idosos			
☐ Centro de Atividades e Capacitação para a Inclusão			
☐ Projetos na área do Envelhecimento Ativo			
☐ Projetos na área da Infância e Juventude			
☐ Corporações de Bombeiros			
☐ Associações de Dádiva de Sangue			

(1) Assinale com um X as respostas desenvolvidas pela entidade e não apenas a que está a candidatar e refira o nº de utentes de casa resposta

INTEGRA UTENTES COM DEFICIÊNCIA OU INCAPACIDADE (1)

☐ Sim ☐ Não

Descrição e quantificação:

(1) Detentor de grau de incapacidade igual ou superior a 60%, devidamente certificado.

COLABORAÇÃO GRACIOSA EM ATIVIDADES MUNICIPAIS COM PARTICIPAÇÃO DE VOLUNTARIADO (experiência anterior)

☐ Sim ☐ Não

Justifique, identificando as atividades:

PARCEIROS E PROTOCOLOS (Especifique parcerias com entidades locais e protocolos com IPSS, IP)