

Subvenções Públicas

QUADRO

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5
Designação (Campo Obrigatório)	NIPC (Nº de Identificação de Pessoa Coletiva) (Campo Obrigatório)	Correio Eletrónico (Campo Obrigatório)	TELEFONE (Campo Obrigatório)	FAX
Município de Alandroal	506772527	geral@cm-alandroal.pt	268440040	

0 1. IDENTIFICAÇÃO da ENTIDADE PÚBLICA OBRIGADA (concedente)

1.6	1.7	1.8	1.9	1.10
Morada ou Sede (Campo Obrigatório)	Código Postal (xxxx-xxx) (Campo Obrigatório)	Localidade (Campo Obrigatório)	Distrito (Campo Obrigatório)	Concelho (Campo Obrigatório)
			(Selecione nas células abaixo)	(Selecione nas células abaixo)
Praça da Republica	7250-112 Alandroal	Alandroal	Évora	Alandroal

QUADRO 2.		
MINISTÉRIO / Grupo onde se insere a Entidade Obrigada		
2.1		3.0
Ministério / Grupo	Outro tipo de Grupo	Beneficiário Estrangeiro
(Campo Obrigatório)		(Selecione nas células abaixo)
(Selecione nas células abaixo)		(Selecione aqui)
Autarquias Locais		

3.1	3.2	3.3	3.4
Designação (Campo Obrigatório)	NIPC ou N.º de Identificação Fiscal (Campo Obrigatório)	Correio Eletrónico	Telefone
Centro Cultural de Alandroal	501693220		

QUADRO 3. IDENTIFICAÇÃO do BENEFICIÁRIO

3.5	3.6	3.7	3.8
Fax	Morada ou Sede (Campo Obrigatório)	Código Postal (XXXX-XXX)	Localidade
	Forum Cultural Transfronteiriço-Rossio do Arrequiz	7250-999	Alandroal

3.9	3.10	3.11
Distrito	Concelho	Tipologia dos beneficiários <i>(Campo Obrigatório)</i>
<i>(Selecione nas células abaixo)</i>	<i>(Selecione nas células abaixo)</i>	<i>(Selecione nas células abaixo)</i>
Évora	Alandroal	Associação sem Fins Lucrativos

	QUADRO 4. Montante Transferido <i>ou</i> Benefício Atribuído / Valor Patrimonial Estimado (<i>Atos de Doação</i>)	QUADRO 5. TIPOLOGIA da SUBVENÇÃO <i>ou</i> BENEFÍCIO	
	4.1	5.1	
Outra Tipologia dos beneficiários	Montante total pago no ano (Campo Obrigatório)	Identificação do tipo de subvenção pública ou benefício atribuído (Campo Obrigatório)	Outro tipo de subvenção pública ou benefício atribuído
	19 845,00 €	(Selecione nas células abaixo)	
		Transferência Corrente	

QUADRO 6. DELIBERAÇÃO *ou* DECISÃO DO ÓRGÃO da ENTIDADE PÚBLICA O

6.1		6.2
Identificação do órgão/entidade decisora (Campo Obrigatório)	Outro tipo do órgão / entidade decisora	Natureza do ato (Campo Obrigatório)
<i>(Selecione nas células abaixo)</i>		<i>(Selecione nas células abaixo)</i>
Presidente da Câmara Municipal		Deliberação

BRIGADA		Q	
	6.3	7.1	7.2
Outro tipo da Natureza do ato	Data do ato (dd-mm-aaaa) (Campo Obrigatório)	Celebração de instrumento contratual (escrito) com o beneficiário (Campo Obrigatório) (Selecione nas células abaixo)	Instrumento utilizado (Caso tenha respondido no 7.1 "Sim", Campo Obrigatório) (Selecione nas células abaixo)
	deliberação	18-01-2023	Sim

QUADRO 7. INSTRUMENTO de CONTRATUALIZAÇÃO ESCRITO

	7.3	7.4	7.5	7.6
Outro tipo de instrumento utilizado	Data da celebração <i>(Caso tenha respondido no 7.1 "Sim", Campo Obrigatório)</i> (dd-mm-aaaa)	Data de início da vigência <i>(Caso tenha respondido no 7.1 "Sim", Campo Obrigatório)</i> (dd-mm-aaaa)	Data do final da vigência <i>(Caso tenha respondido no 7.1 "Sim", Campo Obrigatório)</i> (dd-mm-aaaa)	Montante total da subvenção/benefício previsto no instrumento contratual
	18-01-2023	18-01-2023	31-12-2023	19 845,00 €

QUADRO 8.

ÁREA

a que a SUBVENÇÃO ou BENEFÍCIO PÚBLICO se REPORTA

8.1

Áreas **(Campo Obrigatório)**

Outras Áreas de
atividades

(Selecione nas células abaixo)

Cultura

<p>QUADRO 9. FINALIDADE da SUBVENÇÃO ou BENEFÍCIO PÚBLICO</p>	
<p>9.1</p>	<p>10.1</p>
<p>Descrever a finalidade da subvenção ou benefício atribuído</p> <p>(Campo Obrigatório)</p>	<p>Indicar o tipo de ato legislativo ou regulamentar que sustenta a concessão da subvenção ou benefício (Campo Obrigatório)</p> <p><i>(Selecione nas células abaixo)</i></p>
<p>Apoio Financeiro como forma de icentivar o ensino da musica, e continuação da Banda da Escola de Musica do Centro Cultural de Alandroal</p>	<p>Lei</p>

QUADRO 10. FUNDAMENTO LEGAL / REGULAMENTAR

	10.2			10.3	
Outro tipo do ato legislativo ou regulamentar que sustenta a concessão da subvenção ou benefício	Indicar o(s) número(s) do(s) ato(s) legislativo(s) ou regulamentar(es) e a data da sua publicação no Diário da República <i>(Em caso afirmativo no 10.1, Campo Obrigatório)</i>			Mencionar a disposição legal ou r sustenta a concessão da subvenç	
	Número do ato	Ano da publicação do ato (aaaa)	Data da publicação do ato (dd-mm-aaaa)	Artigo (indicar qual, com hipótese artigo único)	Número
	169	1999	18-09-2024	64	4

QUADRO 11. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

regulamentar que ção ou benefício	Nome (Campo Obrigatório)	Cargo (Campo Obrigatório)	Telefone (Campo Obrigatório)
Alínea	Maria Antonia Amaro	Tecnico Superior	268440040

**QUADRO 12. DECLARAÇÃO DE
VERACIDADE DOS DADOS
COMUNICADOS**

Correio Eletrónico

(Campo Obrigatório)

* 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.

(Selecione nas células abaixo)

maria.amaro@cm-alandroal.pt

SIM