

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Ano a que respeita a candidatura _____

I. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

(Designação da Entidade/Organização) _____

n.º de contribuinte _____, com sede na (Rua, Av.) _____

(n.º/lote) _____, (andar) _____, (localidade) _____

_____ (cód. Postal) _____ - _____, Freguesia de

_____, com o telefone n.º _____, telemóvel

n.º _____ fax n.º _____ e-mail _____ Site (WWW):

_____.

1.1. Natureza da Entidade

Fundação	<input type="checkbox"/>	ONG	<input type="checkbox"/>	Associação de Solidariedade Social	<input type="checkbox"/>
Cooperativa	<input type="checkbox"/>	Outra (especificar) _____			<input type="checkbox"/>

1.2. Com Estatuto de Instituição Particular de Solidariedade Social (IPSS)

SIM

NÃO

II. IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO ALVO DE CANDIDATURA

(Designação do Equipamento) _____

(Rua, Av.ª) _____

(n.º/lote) _____, (andar) _____, (localidade) _____

_____ (cód. Postal) _____ - _____, Freguesia de

_____, com o telefone n.º _____, fax n.º

_____.

Nome do elemento de contacto: _____

com o telefone n.º _____, telemóvel n.º _____, e-mail

_____.

II.I. Domínio de actuação do Equipamento (assinale com X as respostas sociais existentes no equipamento) e n.º de utentes por resposta social

I. Infância de Juventude		N.º DE UTENTES <input type="text"/>	
I.1. Acolhimento familiar		I.6. Clube de jovens	
I.2. Ama		I.7. Creche	
I.3. Centro de Actividades de tempos livres e ludotecas		I.8. Creche familiar	
I.4. Centro de acolhimento temporário		I.9 Estabelecimento de educação pré-escolar	
I.5. Centro de férias		I.10. Lar de crianças e jovens	

II. Para reabilitação e integração de pessoas com deficiência		N.º DE UTENTES <input type="text"/>	
II.1. Acessibilidade ao banho de mar		II.5. Centro de férias	
II.2. Atendimento/acompanhamento e actividades sócio-culturais		II.6. Lar de apoio/lar residencial	
II.3. Centro de actividades ocupacionais (CAO)		II.7. Transporte de pessoas com deficiência	
II.4. Centro de apoio sócio-educativo/Educ. espec. crianças jovens			

III. Idosos		N.º DE UTENTES <input type="text"/>	
III.1. Centro de convívio /academia		III.3. Lar	
III.2. Centro de dia		III.4. Residência	

IV. Para família e comunidade		N.º DE UTENTES <input type="text"/>	
IV.1. Apoio alimentar		IV.4. Bolsas alimentares	
IV.2. Atendimento à população imigrante		IV.5. Centro comunitário/centro de recursos	
IV.3. Atendimento a vítimas de violência		IV.6. Refeitório/cantina social	

V. Pessoas com comportamentos aditivos e suas famílias		N.º DE UTENTES <input type="text"/>	
V.1. Apartamento de reinserção social		V.4. Equipa de apoio social directo	
V.2. Centro de atendimento e acompanhamento psicossocial		V.5. Grupo de auto-ajuda	
V.3. Comunidade terapêutica		V.6. Unidade de dia	

VI. Para pessoas infectadas e afectadas pelo VIH/SIDA		N.º DE UTENTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VI.1. Centro de atendimento e acompanhamento psicossocial		VI.2. Residência			

VII. Pessoas em situação de dependência		N.º DE UTENTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VII.1. Apoio domiciliário					

VIII. Pessoas com doença mental		N.º DE UTENTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VIII.1. Centro residencial		VIII.2. Fórum sócio-ocupacional			

XI.1. Outra		Qual?			
N.º DE UTENTES	<input type="text"/>				

III. CARACTERIZAÇÃO SUMÁRIA DA GESTÃO E DO PÚBLICO-ALVO

3.1. **N.º de utentes** face à sua Proveniência

- Residentes no Concelho

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

- Residentes fora do Concelho

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

3.2. **N.º de utentes** segundo o tipo de deficiência:

Motora	<input type="text"/>
Com utilização de cadeira de rodas	<input type="text"/>
Visual	<input type="text"/>
Auditiva	<input type="text"/>
Mental	<input type="text"/>

3.3. Recorreu a outras fontes de financiamento públicas Nacionais, nos últimos 3 anos:

SIM

NÃO

Se sim, Quais?

IV. CARACTERIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

4.1. Tipo de Instalações:

Andar	<input type="checkbox"/>	Moradia	<input type="checkbox"/>	Edifício	<input type="checkbox"/>
Sala	<input type="checkbox"/>	Outro (Qual?) _____			

4.2. Tipo de Construção do Equipamento:

De raiz	<input type="checkbox"/>	Adaptado	<input type="checkbox"/>
Outro (Quais?) _____			

4.3. Dimensionamento do Equipamento:

Área útil	Área construção total	Área de implantação	Área de lote

4.4. Qual o regime de ocupação do edificado:

Propriedade	<input type="checkbox"/>	Arrendamento	<input type="checkbox"/>
Cedência	<input type="checkbox"/>	Outro (Qual?)	
<ul style="list-style-type: none">N.º de Anos: _____Nome da Entidade que cedeu: _____		_____	

4.5. Qual o ano de construção do edifício

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4.6. Registo de incêndio nas Instalações

SIM Se **Sim**, N.º de vezes? Qual o local do início do Incêndio?

NÃO

V – COMPORTAMENTO DA RESPOSTA SOCIAL FACE ÀS SEGUINTE DIMENSÕES DO PROGRAMA (Assinale com um X as informações que se aplicam ao equipamento alvo de candidatura) – PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

	SIM	NÃO
Disponibiliza acesso a internet aos colaboradores		
Disponibiliza acesso à Internet aos clientes		
Dispõem de um sistema de climatização artificial em todos os espaços utilizados pelos clientes		
Possui um sistema de segurança contra intrusos e roubo, ligado às forças de segurança, Guarda Nacional Republicana e/ou Policia de Segurança Pública		
Possui um Projecto de Segurança		
Possui um Plano de Emergência		
Possui Equipamento de Energia eólica e/ou solar		
Efectua separação e depósito em contentores próprios de resíduos sólidos		
Efectua separação e entrega de resíduos hospitalares		
Efectua separação e entrega de óleos alimentares		
A Acessibilidade da rua ao edifício da Instituição é assegurada		
A Acessibilidade dentro do edifício, no mesmo piso, é assegurada		
A Acessibilidade dentro do edifício, entre pisos, é assegurada		

VI – CANDIDATURA AO PROGRAMA (Escolha umas das seguinte opções).

- Candidato-me a todas as medidas do Programa
- Candidato-me a algumas medidas do Programa
- Quantas?

VII. MEDIDA 1 – OBRAS DE REPARAÇÃO/CONSERVAÇÃO/ESCASSA RELEVÂNCIA URBANÍSTICA

7.1. Descrição sumária da candidatura

7.2. Justificação/fundamentação

7.3. Espaço (s) alvo de Intervenção

7.4. Calendarização da obra

Calendarização da Obra	
Início	Previsão de Conclusão

7.5. Descrição dos Custos e das Fontes de Financiamento

Custo Total		Fontes de Financiamento			
Custo do (s) Projecto (s)		Custo das Obras	Financiamento assegurado pela Instituição	Outras fontes de financiamento	Comparticipação solicitada à CMC
Arquitectura	Especialidades				

VIII. MEDIDA 2 – OBRAS DE ALTERAÇÃO E CONDIÇÕES DE CONFORTO

Candidato-me às seguintes operações:

- Obras de adequação (exemplo: melhorar a iluminação e ventilação natural do edifício, etc)
- Aquisição de Bens Móveis
- Instalação de Climatização Artificial
- Instalação de Gás de Rede
- Outros, Quais? _____

8.1. Descrição sumária da candidatura

8.2. Justificação/fundamentação

8.3. Espaço (s) alvo de Intervenção

8.4. Calendarização da obra

Calendarização da Obra	
Início	Previsão de Conclusão

8.5. Descrição das operações

Descrição das operações	Custo total (Orçamentado)	Financiamento assegurado pela Instituição	Outras fontes de financiamento	Comparticipação solicitada à CMC
Total:				

IX. MEDIDA 3 – SEGURANÇA

9.1. SEGURANÇA EM PROTECÇÃO CIVIL

Candidato-me às seguintes operações:

- Plano de Segurança
- Equipamento de Segurança
- Exercício/Simulacro do Plano de Emergência

9.1.1. Descrição sumária da candidatura

9.1.2. Justificação/fundamentação

9.1.3. Calendarização da obra

Calendarização da Obra	
Início	Previsão de Conclusão

9.1.4. Descrição dos Custos e das Fontes de Financiamento

Custo Total		Fontes de Financiamento		
Custo do (s) Projecto (s)	Custo do (s) Equipamentos (s)	Financiamento assegurado pela Instituição	Outras fontes de financiamento	Comparticipação solicitada à CMC

9.2. SEGURANÇA CONTRA INTRUSÃO E ROUBO

Candidato-me às seguintes operações:

- Implementação de sistemas de protecção contra roubos

9.2.1. Descrição sumária da candidatura

9.2.2. Justificação/fundamentação

9.2.3. Calendarização da obra

Calendarização da Obra	
Início	Previsão de Conclusão

9.2.4. Descrição dos Custos e das Fontes de Financiamento

Custo Total		Fontes de Financiamento		
Custo do (s) Projecto (s)	Custo do (s) Equipamentos (s)	Financiamento assegurado pela Instituição	Outras fontes de financiamento	Comparticipação solicitada à CMC

X. MEDIDA 4 – QUALIDADE AMBIENTAL

10.1. SEPARAÇÃO E TRIAGEM DE RESÍDUOS

Candidato-me às seguintes operações:

- À realização de auditoria para estabelecer o comportamento do Equipamento em matéria de triagem de resíduos sólidos, hospitalares e óleos alimentares;
- Aconselhamento para estabelecimento de um plano de recolha;
- À existência de ecopontos junto ao perímetro do Equipamento, para a realização de selecção de resíduos;
- Financiamento para aquisição de equipamentos para separação de resíduos e óleos alimentares
- Realização de Acções de Sensibilização sobre a Separação e Triagem de Resíduos

10.1.1 Descrição sumária da candidatura

10.1.2. Justificação/fundamentação

10.1.3. Descrição das operações

Descrição das operações	Custo total (Orçamentado)	Financiamento assegurado pela Instituição	Outras fontes de financiamento	Comparticipação solicitada à CMC
Total:				

10.2. RESERVA ENERGÉTICA

Candidato-me às seguintes operações:

- Colocação de um reservatório de água
- Aquisição e montagem de Gerador de Energia

10.2.1. Descrição sumária da candidatura

10.2.2. Justificação/fundamentação

10.2.3. Espaço (s) alvo de Intervenção

10.2.4. Descrição das operações

Descrição das operações	Custo total (Orçamentado)	Financiamento assegurado pela Instituição	Outras fontes de financiamento	Comparticipação solicitada à CMC
Total:				

10.3. EFICIÊNCIA ENERGÉTICA

Candidato-me às seguintes operações:

- À realização de auditoria energética para avaliação de padrões de consumo, pontos de desperdício, recomendações para optimização do consumo de energia;
- Realização de Acções de Sensibilização sobre Eficiência Energética;
- Avaliação do potencial de aproveitamento de energias renováveis.
- Financiamento/apoio na aquisição de equipamentos eficientes classe A e iluminação de baixo consumo, bem como no isolamento térmico.

10.3.1. Descrição sumária da candidatura

10.3.2. Justificação/fundamentação

10.4. ENERGIAS RENOVÁVEIS

Candidato-me ao(s) seguinte(s) equipamentos:

- Painéis solares
- Geradores eólicos
- Outro, Qual?

10.4.1. Descrição sumária da candidatura

10.4.2. Justificação/fundamentação

10.4.3. Localização

10.4.4. Calendarização da obra

Calendarização da Obra	
Início	Previsão de Conclusão

10.4.5. Descrição dos Custos e das Fontes de Financiamento

Custo Total		Fontes de Financiamento		
Custo do (s) Projecto (s)	Custo do (s) Equipamentos (s)	Financiamento assegurado pela Instituição	Outras fontes de financiamento	Comparticipação solicitada à CMC

XI. MEDIDA 5 – ACESSIBILIDADE

Candidato-me às seguintes operações:

- Diagnóstico da situação;
- Realização de acções de sensibilização para os dirigentes, colaboradores e clientes dos equipamentos sociais, sobre a temática da acessibilidade;
- Financiamento para a realização de obras e/ou aquisição de equipamento.

11.1. Descrição sumária da candidatura

11.2. Justificação/fundamentação

11.3. Espaço (s) alvo de Intervenção

11.4. Calendarização da obra

Calendarização da Obra	
Início	Previsão de Conclusão

11.5 Descrição dos Custos e das Fontes de Financiamento

Custo Total		Fontes de Financiamento		
Custo do (s) Projecto (s)	Custo do (s) Equipamentos (s)	Financiamento assegurado pela Instituição	Outras fontes de financiamento	Comparticipação solicitada à CMC

_____, _____ de _____ de 20__

DOCUMENTOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

Nota: a entregar apenas na 1ª candidatura ou quando haja alteração)

1. Fotocópia do cartão de pessoas colectiva
2. Fotocópia da publicação da III Série do Diário da República, que comprova a natureza e os estatutos da entidade
3. Fotocópia de Licença de utilização
4. Documentos comprovativos do recurso a **fontes de financiamento públicas Nacionais, nos últimos 3 anos**
5. Declaração de Compromisso (DOC. ANEXO I)
6. Ver Quadro de Condições de acesso específicas

As Candidaturas poderão ser enviadas/remetidas pelos seguintes meios:

CORREIO e/ou PRESENCIALMENTE	FAX	E-MAIL
Câmara Municipal de Cascais Praça 5 de Outubro 2750-501 Cascais	21 482 50 37	requalificafive@cm-cascais.pt