



FUNDAÇÃO ROTÁRIA PORTUGUESA

Instituição Particular de Solidariedade Social

Processo N.º _____

Data Entrada

**CANDIDATURA A APOIO DA FRP
BOLSAS COMPARTICIPADAS OU PROJETOS**

Ano rotário 2024-2025
Fase de fevereiro/2025

ROTARY CLUB DE _____

CONTRIBUINTE N.º _____

IBAN* _____

Tipologia: Bolsa |__| Projeto |__|

Área de atividade de serviço _____

*** Comprovado com documento bancário onde conste o nome do clube**



FUNDAÇÃO ROTÁRIA PORTUGUESA

Instituição Particular de Solidariedade Social

Processo N.º _____

Data Entrada

Declaração de princípio

Esta Candidatura cumpre as condições previstas no Regulamento aprovado na Reunião do CA de 27 de julho de 2024.

A apresentação da candidatura pressupõe a aceitação total e sem reservas das regras estabelecidas no Regulamento.

No caso de se verificar o cancelamento do projeto depois de aprovado, e caso tenha havido participação financeira da Fundação, deverá o clube proceder ao reembolso da totalidade do valor recebido no prazo de 30 dias.

PROPOSTA

Valor do pedido à FRP: _____, _____ €

Valor das parcerias: _____, _____ €

Valor dos fundos próprios do clube: _____, _____ €

Valor total do projeto: _____, _____ €

Finalidade: _____

Beneficiário: _____

Parceiros e contribuições para o projeto: _____

Prazo de execução: data de início: ____/____/____ Data de fim: ____/____/____

Descrição do projeto: _____



PROPONENTE

ROTARY CLUB DE _____ **Distrito:** _____

Nome do Presidente do Clube: _____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____

Contactos: Telefone: _____ e-mail: _____

Assinatura do Presidente do Clube
(pode ser usada assinatura digital)

Responsável pelo acompanhamento da execução do projeto

Nome: _____

Cargo no clube: _____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____

Contactos: Telefone: _____ e-mail: _____

Assinatura do Responsável pelo Projeto
(pode ser usada assinatura digital)

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DA FRP

N.º de clubes envolvidos: _____

N.º de apoios que o clube já teve: _____ Ano(s) do apoio _____

O pedido **está** / **não está** de acordo com as condições previstas no Regulamento.

Data: ____/____/____ Assinatura do responsável: _____



FUNDAÇÃO ROTÁRIA PORTUGUESA

Instituição Particular de Solidariedade Social

Processo N.º _____

Data Entrada

PARECER DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DA FRP

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável: _____

DECISÃO DA COMISSÃO EXECUTIVA DA FRP

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável: _____



RELATÓRIO FINAL

O ROTARY CLUB DE _____ Distrito: _____

Representado pelo companheiro _____,
informa que o **Projeto** foi executado nos termos previstos, tendo a ação sido concluída com sucesso.

DESCRIÇÃO DA ACÇÃO E DOS RESULTADOS OBTIDOS:

Nota: O clube proponente deverá juntar documentação comprovativa da aplicação dos fundos, bem como do sucesso desta iniciativa (por exemplo, notícias em jornais, redes sociais, fotos, outros).

Nome do Presidente do Clube: _____

Data ___/___/___ Assinatura do Presidente do Clube _____

Nome do Responsável pela execução do projeto _____

Data ___/___/___ Assinatura Responsável do projeto _____

DECISÃO DA COMISSÃO EXECUTIVA DA FRP

Data ___/___/___ Assinatura: _____