

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA  
DESENVOLVIMENTO DE NOVOS MERCADOS  
E CAMPANHAS PROMOCIONAIS  
SECÇÃO I

A APRESENTAÇÃO DE CANDIDATURAS DEVE SER EFECTUADA EM DOIS EXEMPLARES, SENDO PARTE INTEGRANTE DA MESMA OS DOCUMENTOS REFERIDOS NESTA LISTA, SEM OS QUAIS NÃO SERÁ PROCESSADA A SUA RECEPÇÃO

PARTE A

- | S                        | N                        | NA                       |  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PREENCHIDO   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FICHAS DE IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL OU COLECTIVA (caso não possua nº de beneficiário do IFAP) |

PARTE B - DOCUMENTOS DAS INSTITUIÇÕES DE CRÉDITO

- | S                        | N                        | NA                       |  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | COMPROVAÇÃO DE TER SIDO SOLICITADO FINANCIAMENTO A INSTITUIÇÃO DE CRÉDITO (quando aplicável) |

PARTE C - CERTIDÕES

- | S                        | N                        | NA                       |   |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DA INEXISTÊNCIA DE DÍVIDAS PERANTE A ADMINISTRAÇÃO FISCAL (Em alternativa poderá autorizar a consulta digital dos seus dados pela Administração - SECÇÃO II, PARTE D) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DA INEXISTÊNCIA DE DÍVIDAS PERANTE A SEGURANÇA SOCIAL (Em alternativa poderá autorizar a consulta digital dos seus dados pela Administração - SECÇÃO II, PARTE D)     |

PARTE D - PROMOTOR

- | S  | N                        | NA                       |  |
|--|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (Pessoa Singular)  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE PESSOA COLECTIVA OU EQUIPARADA  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM NOME INDIVIDUAL  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CERTIDÃO DE REGISTO DE TEOR DE MATRÍCULA ACTUALIZADA (Sociedades Comerciais, Cooperativas e Empresas Públicas)                                   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ESTATUTOS OU PACTO SOCIAL ACTUALIZADOS <sup>(1)</sup>  |
| <b>NO CASO DE ENTIDADES COLECTIVAS PRIVADAS E PARA OS ÚLTIMOS 3 ANOS</b> |                          |                          |  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MODELO 2 DO IRS OU MODELO 22 DO IRC (apenas nos casos aplicáveis)  |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MAPAS DAS AMORTIZAÇÕES (apenas nos casos aplicáveis)   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACTA DE APROVAÇÃO DAS CONTAS   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BALANÇO E DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADOS E RESPECTIVOS ANEXO   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CERTIFICAÇÃO LEGAL DAS CONTAS EMITIDA PELO REVISOR OFICIAL DE CONTAS, QUANDO LEGALMENTE EXIGIDAS (artº 262º do código das Sociedades Comerciais) |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CÓPIA DA INSCRIÇÃO ORÇAMENTAL NO CASO DE PROMOTORES PÚBLICOS OU EQUIPARADOS, OU PARECER DO ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO (quando exista)                 |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RELATÓRIO DE GESTÃO  |

<sup>(1)</sup> Fotocópia do Diário da República com a publicação do contrato de Sociedade ou cópia da Certidão da respectiva escritura, cópia do registo de todas as alterações ocorridas no pacto social

**PARTE E - PROJECTO**

S    N    NA

- ANÁLISE DOS CUSTOS E BENEFÍCIOS SÓCIO-ECONÓMICOS
- MEMÓRIA DESCRITIVA E JUSTIFICATIVA DOS OBJECTIVOS DO PROJECTO DE INVESTIMENTO
- CRONOGRAMA DA EXECUÇÃO MATERIAL
- ORÇAMENTOS DISCRIMINADOS EM DETALHE: DEVERÃO SER NUMERADOS POR ORDEM SEQUENCIAL E AGRUPADOS DE ACORDO COM AS RÚBRICAS DE INVESTIMENTO DO FORMULÁRIO. ANEXAR UM MAPA COM TODOS OS INVESTIMENTOS DISCRIMINADOS DE ACORDO COM O SEGUINTE MODELO

**RESUMO DOS ORÇAMENTOS**

Nº ORÇAMENTO	FORNECEDOR	RÚBRICA DE INVESTIMENTO (FORMULÁRIO)	DESCRIÇÃO RESUMIDA DO ORÇAMENTO	QUANT.	CUSTO UNITÁRIO	VALOR ORÇAMENTADO	CUSTO TOTAL POR RÚBRICA
1							
.							
.							
.							
N							
CUSTO TOTAL ORÇAMENTADO							
CUSTO TOTAL GERAL							

NOTA: Sempre que os orçamentos sejam em moeda estrangeira indicar a taxa de câmbio do dia (com documento)

- DIAGNÓSTICOS PRÉVIOS DAS CONDIÇÕES EXISTENTES, DAS MEDIDAS A TOMAR E DOS EFEITOS A INDUZIR, CASO O PROJECTO VISE A CERTIFICAÇÃO DA QUALIDADE DOS PRODUTOS DA PESCA E DA AQUICULTURA
- OUTROS DOCUMENTOS QUE AJUDEM A DEFINIR TECNICAMENTE O PROJECTO
- PROJECTOS TÉCNICOS, SE APLICÁVEIS, DE ACORDO COM A NATUREZA DOS TRABALHOS
- DOCUMENTO COMPROVATIVO DOS PROCEDIMENTOS EM MATÉRIA DE CONTRATAÇÃO PÚBLICA, QUANDO APLICÁVEIS, OU DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DA SUA REALIZAÇÃO (nos termos do Decreto-Lei n.º 18/2008, de 29 de Janeiro)

RECEPÇÃO DA CANDIDATURA E VERIFICAÇÃO DA CHECK-LIST (a preencher pelas DRAP's)

CARIMBO E ASSINATURA

N.º DE REGISTO DE ENTRADA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CÓDIGO DO PROJECTO 

31	03	04	F	E	P				
----	----	----	---	---	---	--	--	--	--

DATA DA RECEPÇÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



REPÚBLICA  
PORTUGUESA

COMUNIDADE EUROPEIA

FUNDO EUROPEU DAS PESCAS



PARTE A - PROMOTOR

PARTE A1- IDENTIFICAÇÃO

NOME OU DENOMINAÇÃO SOCIAL (1) _____		N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL									
_____		<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td></tr> </table>									
_____		<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td></tr> </table>									
_____		<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td></tr> </table>									
MORADA _____											
LOCALIDADE _____		CÓDIGO POSTAL _____ - _____									
FREGUESIA _____		CONCELHO _____									
TELEFONE _____		FAX _____ e-mail _____ @ _____									
Nº BENEFICIÁRIO IFAP		CAE PRINCIPAL:									
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td></tr> </table> (2)						<table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td><td style="width: 25px; height: 15px;"></td></tr> </table>					
<b>FORMA JURÍDICA:</b>											
<b>ENTIDADES PÚBLICAS</b>		<b>ENTIDADES PRIVADAS</b>									
ADM.PUBLICA CENTRAL	<input type="checkbox"/>	DE DIREITO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>								
INSTITUTOS E FUNDAÇÕES	<input type="checkbox"/>	DE DIREITO PRIVADO	<input type="checkbox"/>								
EMPRESAS PÚBLICAS	<input type="checkbox"/>	SEM FINS LUCRATIVOS	<input type="checkbox"/>								
OUTRA	<input type="checkbox"/>	COM FINS LUCRATIVOS:	EMPRESÁRIOS EM NOME INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>								
QUAL: _____			SOCIEDADES COMERCIAIS <input type="checkbox"/>								
_____			COOPERATIVAS <input type="checkbox"/>								
		OUTRA	<input type="checkbox"/>								
		QUAL: _____									
DATA DE CONSTITUIÇÃO (só no caso de Sociedades) _____ / _____ / _____		DATA DE INÍCIO DE ACTIVIDADE _____ / _____ / _____									

PARTE A2 - ENTIDADE QUE REPRESENTE O PROMOTOR

NOME OU DENOMINAÇÃO SOCIAL _____	
MORADA _____ LOCALIDADE _____	
CÓDIGO POSTAL _____ - _____ CONCELHO _____	
TELEFONE _____ FAX _____ E-MAIL _____ @ _____	
PESSOA A CONTACTAR _____	

(1) No caso de se tratar de mais de uma pessoa (singular ou colectiva) será necessário indicar o seu nome, bem como anexar os respectivos documentos de identificação fiscal.

(2) Se ainda não é beneficiário do IFAP terá de juntar o respectivo formulário de identificação



**PARTE B2 - POSTOS DE TRABALHO A CRIAR**

TRIPULAÇÃO	GRAU DE INSTRUÇÃO									
	M					F				
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
TEMPORÁRIOS										
PERMANENTES										
TOTAL										

<b>LEGENDA</b>	M - MASCULINO	0 - SEM HABILITAÇÕES	1 - ENSINO PRIMÁRIO	2 - ENSINO PREPARATÓRIO	3 - ENSINO SECUNDÁRIO	4 - ENSINO SUPERIOR
	F - FEMININO					

**PARTE B3 - CALENDARIZAÇÃO E COBERURA FINANCEIRA**

**CALENDARIZAÇÃO:**

DATA PREVISTA DE INÍCIO DOS TRABALHOS

DATA PREVISTA DE FIM DOS TRABALHOS

UNIDADE: EURO

INVESTIMENTO TOTAL

INVESTIMENTO ELEGÍVEL

PARTICIPAÇÃO DO PROMOTOR

FUNDOS PRÓPRIOS

EMPRÉSTIMOS

COMPARTICIPAÇÃO PÚBLICA PREVISTA

TAXA DE COMPARTICIPAÇÃO

%

DESCRIÇÃO DAS COMPONENTES	INÍCIO		CONCLUSÃO		REGIME DE EXECUÇÃO (*)	DATA DE ADJUDICAÇÃO	CUSTO
	MÊS	ANO	MÊS	ANO			
TOTAL							

(\*) REGIME DE EXECUÇÃO:

- |                          |  |                            |
|--------------------------|--|----------------------------|
| 1) Administração Directa | 3) Concurso Limitado com publicação de anúncio | 5) Concurso por negociação |
| 2) Concurso Público      | 4) Concurso limitado sem publicação de anúncio | 6) Consulta prévia         |
|                          |  | 7) Ajuste Directo          |



**PARTE C - OUTROS APOIOS COMUNITÁRIOS**

O PROMOTOR JÁ TEVE OUTRO(S) PROJECTO(S) APROVADO(S)?

SIM

NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, INDICAR O(S) CÓDIGO(S) DO(S) PROJECTO(S):

DGPA

IFAP

---

---

---

---

---

---

---

---

**PARTE D - AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

**AUTORIZAÇÃO PARA CONSULTA DIUGITAL**

EM ALTERNATIVA À ENTREGA DAS DECLARAÇÕES RELATIVAS À INEXISTÊNCIA DE DÍVIDAS À DIRECÇÃO-GERAL DE CONTRIBUIÇÕES E IMPOSTOS E À SEGURANÇA SOCIAL EM FORMATO PAPEL, DECLARO QUE:

AUTORIZO A CONSULTA, PELA DIRECÇÃO REGIONAL AGRICULTURA E PESCAS DE \_\_\_\_\_ E PELO IFAP DE \_\_\_\_\_, DA MINHA SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NO SÍTIO DA INTERNET DA **DIRECÇÃO-GERAL DE CONTRIBUIÇÕES E IMPOSTOS** TENDO, PARA O EFEITO, **PREVIAMENTE**, DADO CONSENTIMENTO JUNTO DA DIRECÇÃO-GERAL DA INFORMÁTICA E APOIO AOS SERVIÇOS TRIBUTÁRIOS E ADUANEIROS;

AUTORIZO A CONSULTA, PELA DIRECÇÃO REGIONAL AGRICULTURA E PESCAS DE \_\_\_\_\_ E PELO IFAP DE \_\_\_\_\_, DA MINHA SITUAÇÃO CONTRIBUTIVA NO SÍTIO DA INTERNET DA **SEGURANÇA SOCIAL** DIRECTA TENDO, PARA O EFEITO, **PREVIAMENTE**, DADO CONSENTIMENTO JUNTO DO INSTITUTO DE INFORMÁTICA E ESTATÍSTICA DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.

O(S) CANDIDATOS(S) DESTE PROJECTO SOLICITAM A ATRIBUIÇÃO DO APOIO AO DESENVOLVIMENTO DE NOVOS MERCADOS E CAMPANHAS PROMOCIONAIS AO ABRIGODO REG. (CE) 1198/2006, DE 26 DE JULHO E DA PORTARIA N.º 719-B/2008, DE 31 DE JULHO E DECLARA(M) QUE:

1. SÃO VERDADEIRAS TODAS AS INFORMAÇÕES DO PRESENTE FORMULÁRIO E RESPECTIVOS ANEXOS;
2. OS TRABALHOS NÃO FORAM INICIADOS ANTES DA DATA DE APRESENTAÇÃO DA CANDIDATURA À EXCEPÇÃO DOS REALIZADOS AO ABRIGO DO DISPOSTO NOS N.º 1 E N.º3 DO ARTIGO 17º DO DECRETO-LEI 81/2008;
3. DISPÕE(M) DE CONTABILIDADE ACTUALIZADA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL;
4. AUTORIZA(M) A AUTORIDADE DE GESTÃO A UTILIZAR, PARA OS FINS DE INFORMAÇÃO E PUBLICIDADE IDENTIFICADOS NO ART. 31º DO REG. (CE) N.º 498/2007, DA COMISSÃO DE 26 DE MARÇO DE 2007, OS DADOS QUE CONSTAM NO PRESENTE FORMULÁRIO DE CANDIDATURA;
5. NÃO SOLICITOU(ARAM) NEM SOLICITARÁ(RÃO) OUTRAS AJUDAS PÚBLICAS EM RELAÇÃO AOS CUSTOS ELEGÍVEIS APOIÁVEIS NESTE PROJECTO;
6. AUTORIZA(M) AS DRAP, A DGPA E O IFAP A UTILIZAR, PARA FINS ESTATÍSTICOS, OS DADOS QUE CONSTAM NO PRESENTE FORMULÁRIO DE CANDIDATURA.

NOME(S)

ASSINATURA(S) DO(S) CANDIDATO(S)

---

---

---

---

---

---

---

---

DATA:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_