

**BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE ALENQUER
APRESENTAÇÃO DE PROJETO DE VOLUNTARIADO POR ORGANIZAÇÃO**

1. ENTIDADE PROMOTORA

PROJETO N.º _____
(A preencher pelo BLV de Alenquer)

Designação da Entidade: _____

com sede na (Rua, Av.ª) _____,

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

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

com o N.º Contribuinte _____, com o telefone n.º _____, telemóvel

n.º _____ fax n.º _____ email

_____. Site (www):

Caracterização:

- Associações juvenis inscritas no Registo Nacional das Associações Juvenis (RNAJ);
- Associações;
- Organizações não Governamentais (ONG);
- Instituições Particulares de Solidariedade Social (IPPS), Misericórdias e Mutualidades;
- Câmara Municipal;
- Juntas de Freguesia;
- Outras Entidades Privadas sem fins lucrativos. Qual? _____

Pessoa Responsável pelo Projeto:

Nome: _____

Função/ Cargo: _____

2. Áreas de Intervenção da Organização: _____

3. Caracterização do Projeto

4. Áreas de Atividade do Projeto:

- Ambiente Apoio a Idosos Cultura Combate à exclusão social
 Proteção Civil Apoio a Crianças Património
 Saúde Outra de reconhecido interesse social. Qual? _____

5. Objetivos do Projeto de Voluntariado

6. Descrição Sumária das Atividades a Desenvolver pelo (s) Voluntário (s)

8. Local de Realização do Projeto

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal _____ / _____

N.º. Telefone _____; N.º Fax _____; email _____

9. Perfil dos Voluntários a integrar no Projeto (Grupo etário, Habilitações Literárias, Género, etc.)

10. Número máximo de Voluntários a encaminhar para o Projeto: _____

11. Duração do Projeto

Data de Início do Projeto ____/____/____ - Data de Termo do Projeto ____/____/____

Horário e Funcionamento

	Manhã	Tarde	Noite
Domingo			
2ª Feira			
3ª Feira			
4ª Feira			
5ª Feira			
6ª Feira			
Sábado			

Nº de horas do projeto/ dia, por participante

Horas

Turno da Manhã:

Das : horas às : horas;

Turno da Tarde:

Das : horas às : horas;

Turno da Noite:

Das : horas às : horas;

Alenquer, _____ de _____ de 20____

O Representante da Entidade

Enviar para:

Banco Local de Voluntariado de Alenquer
 Câmara Municipal de Alenquer –UTPH- Ação Social/Saúde
 Praça Luís de Camões, 2580-318 Alenquer
 Telefone: 263730900; Fax: 263733334
 bancovoluntariado@cm-alenquer.pt