

FUNDO DO DESPORTO**RELATÓRIO DE ORGANIZAÇÃO OU PARTICIPAÇÃO EM FORMAÇÕES OU REUNIÕES****A – INFORMAÇÕES DA ENTIDADE E DA RESPECTIVA ACTIVIDADE**

ENTIDADE DESPORTIVA: _____

ACTIVIDADE _____

N.º DE PAÍSES OU REGIÕES QUE PARTICIPOU _____

N.º DE PARTICIPANTES _____

ORGANIZAÇÃO _____ CO- ORGANIZAÇÃO _____

ENTIDADE AUTORIZADORA _____ PATROCINADOR _____

DATA DE ORGANIZAÇÃO ____ / ____ / ____ DATA QUE TERMINAÇÃO ____ / ____ / ____

B – LISTA DOS PARTICIPANTES

1 - N.º DE PARTICIPANTES

JUÍZES _____ pessoas TÉCNICOS _____ pessoas

ATLETAS M _____ pessoas F _____ pessoas TOTAL _____ pessoas

2 – TÉCNICOS (TREINADOR, TREINADOR ADJUNTO, PESSOAL DE APOIO, ETC)

N.º	NOME	CARGO	SEXO	
			M	F

3 - JUÍZES

N.º	NOME	NÍVEL DE ARBITRAGEM PORTADORA				SEXO	
		MUNDIAL	ASIÁTICA	NACIONAL	LOCAL	M	F

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato;

Assinatura
e carimbo

4 - ATLETAS

N.º	NOME	CLUBE A QUE PERTENCE	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	
				M	F

C – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS RECEITAS E DESPESAS

1 - INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS RECEITAS

N.º	MODALIDADE	NOME DA INSTITUIÇÃO/ORIGEM DAS RECEITAS	MONTANTE (MOP)
1	MONTANTE TOTAL ATRIBUÍDO POR FUNDO DO DESPORTO	--	
2	MONTANTE TOTAL ATRIBUÍDO POR OUTRAS INSTITUIÇÕES (INDIQUE QUAL)		
3	TAXA DE INSCRIÇÃO ⁽²⁾		
4	OUTRAS RECEITAS (INDIQUE)		
TOTAL			

Notas:

- 1- Intercâmbio: Será necessário preencher taxa de intercâmbio médio do dia de preenchimento de acordo com os intercâmbios dos bancos indicados pela Autoridade Monetária de Macau.
- 2- A taxa de inscrição deve ser indicada com detalhes em anexo, nomeadamente, pessoal, n.º de pessoas, valor da taxa, entre outros.
- 3- Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

Assinatura
e carimbo

2 – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS DESPESAS

N.º	MODALIDADE	VALOR ATRIBUÍDO PELO FD ⁽¹⁾ (MOP)	VALOR DA DESPESA EFECTUADA (MOP)	CALCULO PORMENORIZADO DA DESPESA EFECTUADA ⁽³⁾	N.º DE RECIBO	DATA DO RECIBO
1	ALOJAMENTO					
2	ALIMENTAÇÃO ⁽²⁾					
3	DESPESAS DE EQUIPAMENTO					
4	SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS					
5	DESPESAS DE TRANSPORTE (INCLUINDO IDA E VOLTA, PARTIDA E DE LOCAL DE TRANSFERÊNCIA)	TRANSPORTE AÉREO				
		TRANSPORTE MARÍTIMO				
		TRANSPORTE TERRESTRE (INCLUINDO DESPESAS DO LOCAL DESTINO)				
6	OUTRAS DESPESAS					
7						
8						
9						
10						
11						
12						
TOTAL					--	

Notas:

- 1- Para o montante do apoio financeiro, por favor consultar o apoio financeiro indicado no ofício de apoio financeiro emitido por ID.
- 2- Deve apresentar os respectivos comprovativos das despesas efectuadas de acordo com o disposto no ponto 13.1.2 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2024” ou apresentar a “declaração de despesas com alimentação e transporte terrestre dentro da cidade” devidamente assinada.
- 3- Intercâmbio: Será necessário preencher taxa de intercâmbio médio do dia de preenchimento de acordo com os intercâmbios dos bancos indicados pela Autoridade Monetária de Macau.
- 4- Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.
- 5- O beneficiário deve entregar o relatório acompanhado de respectivos comprovativos devem estar em conformidade com o disposto no ponto 13.5 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2024”.

Assinatura
e carimbo

D – RELATÓRIO DA FORMAÇÃO OU REUNIÃO

1- PONTO DE SITUAÇÃO DA FORMAÇÃO OU REUNIÃO

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

2- CONCLUSÃO E RESULTADO DA FORMAÇÃO OU REUNIÃO

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

E – COMPROVATIVO DA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO OU ACTIVIDADE

TIPO		APRESENTAÇÃO DO COMPROVATIVO	
Ordem dos trabalhos/calendário da formação		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
Comprovativo do meio de transporte utilizado		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
Fotografias de actividade ou projecto		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
Outros (Indique qual)		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____
		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não, motivo: _____

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

Observações:

- De acordo com o disposto no ponto 13.1 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2024”, o beneficiário deve entregar um relatório de actividades ao FD no prazo de 30 a contar do dia da conclusão da organização ou participação da actividade ou projecto, apresentando as informações previstas nos pontos 13.1.1 e 13.1.2 do respectivo “Plano”.
- De acordo com o disposto no ponto 13.8 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2024”, caso não tenha anexado qualquer comprovativo e documento exigido no ponto 13.1 e 13.2 juntamente com os relatórios apresentado pelo beneficiário, será considerado a não apresentação de relatórios.
- É favor consultar o “Plano de Apoio Financeiro Específico 2024” para saber mais outros dispostos sobre a apresentação de relatórios e respectivos comprovativos e documentos.

Presidente da Direcção
(ou o seu representante legal)
Nome completo

Presidente da Direcção
(ou o representante legal)
Assinatura

(Idêntico ao Documento de
Identificação.)

Data: _____ Ano _____ Mês _____ Dia _____

Nome e n.º telefone da pessoa de contacto da associação: _____

*** Nota: Solicita-se a aposição do carimbo da Associação em todas as folhas e anexos do presente requerimento.**