

活動資助申請表
**PEDIDO DE SUBSÍDIO PARA A
REALIZAÇÃO DE ACTIVIDADES**

文康及公民教育廳

Departamento dos Assuntos Culturais e Recreativos e de Educação Cívica

文康社群處

Divisão dos Assuntos Culturais, Recreativos e Associativos

年度 Ano : _____

活動詳情 Dados das diversas actividades		
社團名稱 Nome da associação		活動類別： Natureza da actividade: <input type="checkbox"/> 文娛活動 Cultural e recreativa <input type="checkbox"/> 康體活動 Desportiva <input type="checkbox"/> 睦鄰活動 Convívio harmonioso entre vizinhos <input type="checkbox"/> 研討會/講座 Seminário / palestra <input type="checkbox"/> 展覽 Exposição <input type="checkbox"/> 公民教育 Educação cívica <input type="checkbox"/> 其他 _____ Outros
活動名稱 Designação da actividade		
日期 Data		
地點 Local		
對象 Destinatário		
活動目的 Objectivo da actividade		
支出預算 Despesas previstas		
申請資助金額 Montante do subsídio requerido		
除本署外，計劃或已向其他機構申請資助 Para além do IAM, solicitou já ou pretende solicitar subsídio, junto de outros organismos, para idêntico fim		
機構名稱 Nome do organismo	申請金額 Montante requerido	已批金額 Montante aprovado
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
活動內容簡述 Breve descrição do conteúdo da actividade	(請遞交收支預算表) (queira entregar o orçamento de receitas e despesas)	
社團負責人姓名 Nome do responsável da associação	簽名、蓋章及日期 Assinatura, carimbo e data	_____ / /
市政署填寫 A preencher pelo IAM		
<input type="checkbox"/> 不批准 Não aprovar		
<input type="checkbox"/> 批准金額： Montante aprovado:		
澳門幣 MOP		
備註： Nota :		

Department of Cultural and Recreational Affairs and Civic Education
Division of Cultural, Recreational and Association Affairs

Year: _____

Details of activity		
Name of association		Type of activity: <input type="checkbox"/> Cultural and recreational <input type="checkbox"/> Sports <input type="checkbox"/> Harmonious relations between neighbours <input type="checkbox"/> Seminars / Talks <input type="checkbox"/> Exhibition <input type="checkbox"/> Civic education <input type="checkbox"/> Others: _____
Name of activity		
Date		
Location		
Target audience		
Objectives of activity		
Expenditure budget		
Amount of subsidy requested		

Other than the IAM, the applicant plans to apply or has already applied for subsidy from other organizations

Name of organization	Requested amount	Approved amount
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Overview of the content of the activity	(please submit an income and expenditure budget)		
Name of the person-in-charge of the association		Signature, stamp and date	_____
			/ /

To be filled by Municipal Affairs Bureau

Disapproved Approved amount: MOP

Note: