

No da instituição requerente

(A preencher pelo IAS)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Relatório sobre o valor apurado ao fim do ano quanto a actividades alusivas ao Subsídio para a Realização de Acções de Formação Contínua e de Intercâmbio com os Congéneres para os Trabalhadores de Serviço Social das Instituições Particulares no âmbito do Projecto de Desenvolvimento Profissional dos Trabalhadores de Serviço Social**

(De acordo com as “Instruções para o Pedido de Subsídio para a Realização de Acções de Formação Contínua e de Intercâmbio com os Congéneres para os Trabalhadores de Serviço Social das Instituições Particulares no âmbito do Projecto de Desenvolvimento Profissional dos Trabalhadores de Serviço Social”, o presente relatório deve ser entregue ao IAS, até ao dia 10 de Janeiro do ano seguinte ao do ano em que se realizou a actividade)

Denominação da unidade requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor apurado das actividades subsidiadas de todo o ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Valor máximo do subsídio previsto para o ano inteiro de \_\_\_\_\_  MOP | Actividades que se enquadram no âmbito de atribuição do subsídio no ano de\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tipo de subsídio para a formação  Preencher o tipo I ou tipo II | Valores que se enquadram no âmbito da atribuição do subsídio no ano de \_\_\_\_\_  (Preencher conforme o valor que se enquadra na atribuição do subsídio indicado no ofício da notificação)  MOP |
|  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |  | **Total** |  |

Nota: 1.Caso durante o ano inteiro não se tenha organizado quaisquer actividades, preencher com o algarismo 0 a 1a linha das actividades que se enquadram no âmbito de atribuição do subsídio e a linha do total dos valores que se enquadram no âmbito da atribuição do subsídio no ano a que respeita;

2. Não é necessário preencher com as actividades cuja realização foi cancelada e que não envolvem quaisquer subsídios.

Assinatura do responsável da Associação/Instituição:

Nome:

Denominação do cargo:

Data de entrega do formulário:

Carimbo da Associação/Instituição:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A preencher pelo IAS** | Valor máximo do subsídio previsto para o ano inteiro corrente  (a)  MOP | Valor máximo do subsídio previsto para o ano inteiro atribuído previamente no corrente ano  (b)  MOP | Valor que se enquadra na atribuição do subsídio no corrente ano  (c)  MOP | Após o apuramento do ano:   1. Quando c > b, é necessário que o IAS atribua o valor retroactivo de subsídio   (=c-b, “c-b é necessário ≦ a-b”)   1. Quando c < b, é necessário que a unidade requerente devolva o valor de subsídio que foi atribuído (=b-c) |
| **Total** |  |  |  |
| **É necessário que este Instituto atribua o valor retroactivo/que a unidade requerente devolva o valor (riscar o que não é aplicável)** | | | | **MOP** |