



Anexo X

Proposta Processamento Pagamento

 <p>DGAI DIREÇÃO GERAL DE ADMINISTRAÇÃO INTERNA Ministério da Administração Interna</p>	FUNDO _____ - 20__ ANÁLISE E VERIFICAÇÃO DO PEDIDO DE REEMBOLSO DE DESPESA / PAGAMENTO DE SALDO	 União Europeia
---	--	---

1. IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO DE PAGAMENTO (PP)			
N.º DO PROJETO			
TIPO DE PEDIDO DE PAGAMENTO:	REEMBOLSO / Trim / Ano		FINAL
DATA DE ENTRADA		N.º DA ENTRADA	
DESPESA ELEGÍVEL DO PP		COMPARTICIPAÇÃO FUNDO DO PP A PAGAR	

2. ASPETOS FORMAIS DO PEDIDO				
2.1 O Pedido é apresentado no prazo estabelecido	Sim	Não ^(*)	Não Aplic.	Obs ^(*)
2.2 O Pedido é instruído por:	Sim	Não ^(*)	Não Aplic.	Obs ^(*)
2.2.1 Formulário de PP, incluindo o Termo de Responsabilidade devidamente assinado e datado?				
2.2.2 Listagem de Custos relativa ao PP?				
2.2.3 Informação sobre a Execução Física?				
2.2.4 Relatório de Execução Final?				
2.2.5 Comprovação da acreditação da(s) entidade(s) formadora(s) e/ou certificação do(s) formador(es)?				

3. ANÁLISE E VERIFICAÇÃO DA INFORMAÇÃO				
3.1 Formulário de PP	Sim	Não ^(*)	Não Aplic.	Obs ^(*)
3.1.1 A informação está conforme com a Listagem de Custos e com o período a que se reporta o PP?				
3.1.2 A informação está conforme com o anterior PP?				
3.1.3 A execução é coerente com os valores aprovados?				
3.2 Listagem de Custos	Sim	Não ^(*)	Não Aplic.	Obs ^(*)
3.2.1 As despesas apresentadas enquadram-se no período a que se reporta o PP?				
3.2.2 As despesas apresentadas têm enquadramento na candidatura?				
3.2.3 As despesas apresentadas são de natureza elegível face às regras comunitárias e nacionais estabelecidas para o Fundo?				
3.2.4 As despesas estão identificadas com factura e recibo?				
3.2.5 Os campos que correspondem a valores calculados estão corretos?				
3.2.6 As despesas relativas aos custos indiretos respeitam o limite máximo do montante total de custos diretos?				
3.2.7 Os restantes campos estão corretamente preenchidos?				
3.3 Informação sobre a Execução Física	Sim	Não ^(*)	Não Aplic.	Obs ^(*)
3.3.1 A informação é coerente com a candidatura aprovada?				
3.3.2 É apresentada justificação no caso de desvios?				
3.3.3 A informação é coerente com a do anterior PP?				
3.4 Relatório de Execução Final	Sim	Não ^(*)	Não Aplic.	Obs ^(*)
3.4.1 O relatório está integralmente e corretamente preenchido?				
3.4.2 A informação relativa à execução física é coerente com a anteriormente comunicada no âmbito dos PP e da candidatura?				
3.4.3 São identificados e justificados os eventuais desvios ocorridos durante a execução do projeto?				
3.4.4 A informação relativa ao regime de execução do projeto é coerente com a despesa apresentada nos PP?				
3.4.5 A informação relativa à execução financeira do projeto está conforme com os PP e com a candidatura aprovada?				
3.4.6 É indicada a forma como foi feita a divulgação do Projeto?				

4. ASPETOS FORMAIS DAS FACTURAS OU DOCUMENTOS EQUIVALENTES				
4.1 Formalidades das facturas ou documentos equivalentes:	Sim	Não ^(*)	Não Aplic.	Obs ^(*)
4.1.1 Datados e numerados sequencialmente?				



5.6.1	Custos diretos com pessoal que participam diretamente no projeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.2	Despesas de viagem e ajudas de custo relacionadas com as pessoas envolvidas no projeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.3	Equipamento essencial à execução do projeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.4	Aquisição de Imobiliário com características técnicas necessárias ao projeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.5	Bens consumíveis, material e serviços gerais indispensáveis à concretização do projeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.6	Subcontratação: em simultâneo está validada que esta não excede 40% dos custos diretos elegíveis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.7	Custos associados aos requisitos do cofinanciamento comunitário (publicidade, auditoria, avaliação do projeto, etc)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.8	Honorários de peritos (consultoria jurídica, notários, especialistas técnicos e financeiros)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.9	Despesas específicas para os grupos alvo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.1	Medidas de emergência aprovadas na decisão da Comissão?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.2	Existem custos indiretos elegíveis, ou seja, que não estejam diretamente ligados ao projeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.3	Ocorrência de despesas não elegíveis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.4	Ocorrência de custos cobertos por receita afetadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.5	Ocorrência de assistência técnica por iniciativa dos Estados Membros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7 CRITÉRIOS DE IMPUTAÇÃO DOS CUSTOS INDIRETOS		Sim	Não^(*)	Não APLIC.	Obs^(*)
5.7.1	As despesas declaradas apresentam critérios de imputação para diferentes projetos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.2	Em caso de resposta afirmativa, os projetos identificados estão reconhecidos no âmbito do Programa-Quadro SOLID?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.3	Quanto às despesas apresentadas, estão devidamente justificados e suportados os critérios de imputação para cada um dos projetos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.4	Em caso de resposta negativa no ponto anterior, foram solicitados esclarecimentos ao beneficiário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ASPETOS RESPEITANTES À RECEITA E PRINCÍPIO DE NÃO LUCRO

5.2.1	As receitas que excederam as despesas foram reduzidas na contribuição do fundo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.2	As receitas são compostas pelas contribuições do Fundo, fontes públicas ou privadas, do próprio beneficiário ou eventuais receitas geradas no projeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.3	A contribuição comunitária é igual ao custo total elegível abatido de contribuições de terceiros e de receitas geradas pelo projeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. OBSERVAÇÕES

[Descrição das incoerências detetadas]

^(*) Observações: apresentar em anexo.

Técnico (Assinatura e Data)

Despacho (Assinatura e Data)



N.º do Projeto:

Identificação do Beneficiário:

Título do Projeto:

Período a que se Reporta o Pedido:

Un.: Euros

RUBRICAS	1 DESPESA ELEGÍVEL APROVADA	2 DESPESA ELEGÍVEL ACUMULADA ATÉ ANTERIOR PP	3 DESPESA DECLARADA NO PP	4 RESULTADO DA ANÁLISE DA DESPESA DECLARADA NO PP		5 ELEGIBILIDADE QUESTIONÁVEL(*)	6 = 3-4-5 DESPESA ELEGÍVEL DO PP	7 = 6/1 %	8 = 1-2-6 DESPESA ELEGÍVEL POR CERTIFICAR APÓS PP
				NÃO ELEGÍVEL	ELEGÍVEL				
Custos Elegíveis Diretos (CD)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1- Aquisição de serviços							0,00		0,00
2- Equipamentos							0,00		0,00
3- Infraestruturas							0,00		0,00
4- Divulgação/informação/sensibilização							0,00		0,00
5- Consumíveis, material e serviços gerais							0,00		0,00
6- Custos com pessoal que participa diretamente no projeto							0,00		0,00
7- Custos específicos relativos a grupos alvo							0,00		0,00
8- Outros custos com a preparação, desenvolvimento e acompanhamento do projeto							0,00		0,00
Custos Elegíveis Indiretos (CI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Custos com pessoal							0,00		0,00
Encargos gerais e despesas administrativas							0,00		0,00
Encargos bancários							0,00		0,00
Outros custos indiretos relacionados com o projeto							0,00		0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

(*) - Despesa que poderá vir a ser eventualmente considerada elegível depois de esclarecidas pelo titular de financiamento, as questões identificadas.

COMPARTICIPAÇÃO FUNDO PP A PAGAR

RUBRICAS	SITUAÇÕES DETETADAS E FUNDAMENTAÇÃO
	9 = Identificação dos valores inscritos em 4 e 5

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO DE PAGAMENTO (PP)**

N.º DO PROJETO

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

TÍTULO DO PROJETO

TIPO DE PEDIDO DE PAGAMENTO⁽¹⁾:

REEMBOLSO / Trim / Ano

FINAL

⁽¹⁾ - Tratando-se de um Pré-financiamento explicitar data de início efetivo de execução do projeto

DATA DE ENTRADA(2)

N.º DE ENTRADA

⁽²⁾ - Última versão retificada.**2. QUADRO FINANCEIRO DO PROJETO FACE AO PP**

DESPESA ELEGÍVEL APROVADA

COMPARTICIPAÇÃO FUNDO APROVADA

DESPESA ELEGÍVEL ACUMULADA
ATÉ ANTERIOR PP

COMPARTICIPAÇÃO FUNDO PAGA

DESPESA ELEGÍVEL DO PP⁽³⁾COMPARTICIPAÇÃO FUNDO DO PP
A PAGAR⁽⁴⁾⁽³⁾ - Juntar em anexo quadro síntese relativo à conclusão da análise do PP por rúbricas.DESPESA ELEGÍVEL APROVADA POR
CERTIFICAR APÓS PPSALDO COMPARTICIPAÇÃO FUNDO
APÓS PAGAMENTO DO PP**3. PAGAMENTOS AO FISCO E SEGURANÇA SOCIAL**

O titular do financiamento encontra-se em situação regularizada por impostos ao Estado, por contribuições para a Segurança Social e não existem dívidas no âmbito do Fundo

Sim / Não

4. DISPONIBILIDADES DO PROGRAMAMONTANTE EM CONTA⁽⁴⁾

MONTANTE APÓS PAGAMENTO DO PP

⁽⁴⁾ - Reportado a ____-____-20____**5. INFORMAÇÃO****6. DESPACHO DO GESTOR**

À consideração superior,

DATA: ____-____-20____

DATA: ____-____-20____

7. TRANSFERÊNCIA DA VERBA PARA O TITULAR DO FINANCIAMENTO

TRANSFER. Nº

MONTANTE

DATA VALOR

NIB DO TITULAR FINANCIAMENTO

OFÍCIO PARA O TITULAR DO FINANCIAMENTO

Nº DATA:



BANCO

RECIBO DO TITULAR DO FINANCIAMENTO

Nº DATA:

Anexo XI

Formulário de Pedido de Reembolso de Despesa

 Direcção Geral de Administração Interna Ministério da Administração Interna	FUNDO _____ - 20____ PEDIDO DE REEMBOLSO DE DESPESA Formulário de Declaração de Despesa	 União Europeia
---	---	---

Receção (a preencher pelos Serviços)	
N.º do Projeto 20 ____ / ____ / ____ / ____	Assinatura e Carimbo _____
Data da Receção ____ / ____ / ____	_____

Identificação do Pedido de Reembolso

N.º do Projeto:	_____
Identificação do Beneficiário:	_____
Título do Projeto:	_____
Gestor do Projeto:	_____
Contacto (telefone ou email):	_____
Data de Início do Projeto:	_____

Período a que se Reporta o Pedido (Mês/Ano): _____

Estrutura de Custos

O(s) subscritor(es) declara(m) que os pagamentos efectuados no âmbito do projeto identificado em epígrafe no período em referência, cujo reembolso solicita(m), foram os seguintes:



Un.: Euros

Rubricas	Orçamento Aprovado	Pagamentos Realizados no Trimestre	Pagamentos Acumulados		Saldo
			Montante	% Execução	
	(1)	(2)	(3)	(4)=(3)/(1)	(5)=(1)-(3)
Custos Elegíveis Diretos (CD)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1-Aquisição de serviços					
2-Equipamento					
3-Infraestruturas					
4-Divulgação/informação/sensibilização					
5-Consumíveis, material e serviços gerais					
6-Custos com pessoal que participa diretamente no projecto					
7-Custos específicos relativos a grupos alvo					
8-Outros custos com a preparação, desenvolvimento e acompanhamento do projeto					
Custos Elegíveis Indiretos (CI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Custos com pessoal					
Encargos gerais e despesas administrativas					
Encargos bancários					
Outros custos indiretos relacionados com o projeto					
TOTAL (CD+CI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(1) - Despesa elegível aprovada.

(2) e (3) - Despesa elegível executada no período a que se reporta o pedido.

NOTA: Juntar em anexo comprovativo da acreditação da(s) entidade(s) formadora(s) e/ou do(s) certificado(s) do(s) formador(es) - se aplicável.

 <p>Ministério da Administração Interna</p>	<p>FUNDO _____ - 20____</p> <p>PEDIDO DE REEMBOLSO DE DESPESA</p> <p>Formulário de Declaração de Despesa</p>	 <p>União Europeia</p>
--	---	---

Termo de Responsabilidade

Para os devidos efeitos o(s) subscritor(es) declara(m) ainda que os mesmos montantes se encontram discriminados e justificados, respectivamente, nas **Listagens de Custos e de Informação Física**, anexas ao presente pedido e enviadas por via eletrónica.

Mais declara(m) que o valor realizado no período em referência representa despesa elegível efetivamente paga e que se encontra devidamente documentado e escriturado, estando disponível para consulta nos serviços da entidade, sitos em:

_____ de _____ de _____

O(s) Declarante(s)*,

** O presente pedido de reembolso deverá ser assinado pelo(s) representante(s) legal(ais) da entidade candidata, com reconhecimento de assinatura na qualidade e com poderes para o ato, ou tratando-se de organismo público, por quem tenha competência para o ato, autenticado com selo branco.*

Quaisquer dados pessoais e informações disponibilizados serão tratados pela Direção Geral de Administração Interna apenas para efeitos de gestão e execução dos cofinanciamentos pelo fundo em causa e serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade exigidas pela Lei de Protecção de Dados (Lei n.º 67/98, de 26 de Outubro)



_____ de _____ de _____



O(s) Representante(s) Legal(ais)*,

**O presente formulário deverá ser assinado pelo(s) representante(s) legal(ais) da entidade candidata, com reconhecimento de assinatura na qualidade e com poderes para o ato, ou tratando-se de organismo público, por quem tenha competência para o ato, autenticado com selo branco.*

Quaisquer dados pessoais e informações disponibilizados serão tratados pela Direção Geral de Administração Interna apenas para efeitos de gestão e execução dos cofinanciamentos pelo Fundo em causa e serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade exigidas pela Lei n.º 57/98, de 26 de Outubro).

Anexo XII

Formulário de Pedido de Pagamento de Saldo

	FUNDO _____ - 20____ PEDIDO DE PAGAMENTO DE SALDO Formulário de Declaração de Despesa	 União Europeia

Receção (a preencher pelos Serviços)	
N.º do Projeto 20____/____/____/____	Assinatura e Carimbo
Data da Receção ____/____/____	

Identificação do Pedido de Pagamento de Saldo

N.º do Projeto: _____
Identificação do Beneficiário: _____
Título do Projeto: _____
Gestor do Projeto: _____ Contacto (telefone ou email): _____
Data de início do Projeto: _____
Data de conclusão do Projeto: _____

Estrutura de Custos

O(s) subscritor(es) declara(m) que os pagamentos efetuados, no âmbito do projeto identificado em epígrafe e para o período em referência, cujo reembolso solicita(m), foram os seguintes:

Un.: Euros

Rubricas	Orçamento Aprovado	Pagamentos Realizados no Trimestre	Pagamentos Acumulados		Saldo
			Montante	% Execução	
	(1)	(2)	(3)	(4)=(3)/(1)	(5)=(1)-(3)
Custos Elegíveis Diretos (CD)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1-Aquisição de serviços					
2-Equipamento					
3-Infraestruturas					
4-Divulgação/informação/sensibilização					
5-Consumíveis, material e serviços gerais					
6-Custos com pessoal que participa diretamente no projecto					
7-Custos específicos relativos a grupos alvo					
8-Outros custos com a preparação, desenvolvimento e acompanhamento do projeto					
Custos Elegíveis Indiretos (CI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Custos com pessoal					
Encargos gerais e despesas administrativas					
Encargos bancários					
Outros custos indiretos relacionados com o projeto					
TOTAL (CD+CI)	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00

(1) - Despesa elegível aprovada.

(2) e (3) - Despesa elegível executada no período a que se reporta o pedido.

NOTA: Juntar em anexo comprovativo da acreditação da(s) entidade(s) formadora(s) e/ou da certificação do(s) formador(es) - se aplicável.

	FUNDO _____ – 20____ PEDIDO DE PAGAMENTO DE SALDO Fórmula de Declaração de Despesa	 União Europeia
--	--	--------------------

Receitas próprias do Projeto

Un.: Euros	
Montante de receitas do projeto	

Termo de responsabilidade

Para os devidos efeitos o(s) subscritor(es) declara(m) ainda que os mesmos montantes se encontram discriminados e explicados, respetivamente, na última **Listagem de Custos e de Receitas** e no **Relatório de Execução Final**, ambos enviados por via eletrónica e que correspondem a informação exata e integral sobre a execução deste projeto.

Mais declaram que o valor realizado no projeto equivale a despesa elegível efetivamente paga e se encontra devidamente documentada e escriturada, estando disponível para consulta nos serviços da entidade, sitos em:

_____ de _____ de _____

O(s) Declarante(s)*,

**O presente pedido deverá ser assinado pelo(s) representante(s) legal(ais) da entidade candidata, com reconhecimento de assinatura na qualidade e com poderes para o ato, ou tratando-se de organismo público, por quem tenha competência para o ato, autenticado com selo branco.*

Quaisquer dados pessoais e informações disponibilizados serão tratados pela Direção Geral de Administração Interna apenas para efeitos de gestão e execução dos cofinanciamentos pelo Fundo em causa e serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade exigidas pela Lei de Proteção de Dados (Lei n.º 67/98, de 25 de Outubro).



2.4. Resultados obtidos, considerando os impactes técnicos, sociais e económicos do projeto:



2.5. Garantias de sustentabilidade (como foi garantida a continuação das atividades a longo prazo):

2.6. Avaliação do projeto e respetivos resultados (juntar em anexo o processo de avaliação realizado):

2.7. Outras entidades envolvidas diretamente no projeto (sua identificação e desempenho):



2.8. Divulgação / publicitação do projeto (Indicar como foi feita a divulgação dos apoios comunitários:

	FUNDO _____ - 20____ PEDIDO DE PAGAMENTO DE SALDO Relatório de Execução Final	 União Europeia
---	---	---

3 - EXECUÇÃO FINANCEIRA DO PROJETO

3.1. Investimento Realizado

Un.: Euros

Rubricas	Custo Total Elegível		
	Aprovado	Executado	EX/AP
	(1)	(2)	(3)=(2)/(1)
Custos Elegíveis Diretos (CD)	0,00	0,00	0,00
1-Aquisição de serviços			
2-Equipamento			
3-Infraestruturas			
4-Divulgação/informação/sensibilização			
5-Consumíveis, material e serviços gerais			
6-Custos com pessoal que participa diretamente no projeto			
7-Custos específicos relativos a grupos alvo			
8-Outros custos com a preparação, desenvolvimento e acompanhamento do projeto			
Custos Elegíveis Indiretos (CI)	0,00	0,00	0,00
Custos com pessoal			
Encargos gerais e despesas administrativas			
Encargos bancários			
Outros custos indiretos relacionados com o projeto			
TOTAL (CD+CI)	0,00	0,00	0,00



Se EX/AP ≠ 100% apresentar justificação:



Fontes de Financiamento do Investimento Elegível Realizado

Fontes Financiamento	Montante (€)	%
Dotação Comunitária		0,00%
Dotação Orçamento Estado		0,00%
Outras Dotações (especificar)		0,00%
Dotação Privada		0,00%
Custo Total Elegível		100,00%

Montante de receitas do projeto: _____ €

	FUNDO _____ - 20____ PEDIDO DE PAGAMENTO DE SALDO Relatório de Execução Final	 União Europeia
---	---	---

3.2. Pagamentos

Adiantamento

Montante: _____ €	Data de receção do Adiantamento: _____
-------------------	--

Pedidos de Reembolso de Despesa

Un.: Euros

Período a que se Reporta o Pedido (Mês/Ano)	Data de Formalização do Pedido	Pagamentos Realizados (*)	Comparticipação Paga	Data de Receção do Reembolso
TOTAL				

(*) - Despesa elegível executada.



_____ de _____ de _____

O(s) Representante(s) Legal(ais)*,

**O presente formulário deverá ser assinado pelo(s) representante(s) legal(ais) da entidade candidata, com reconhecimento de assinatura na qualidade e com poderes para o ato, ou tratando-se de organismo público, por quem tenha competência para o ato, autenticado com selo branco.*

Anexo XIII

Formulário de Pedido de Alteração

 <p>Ministério da Administração Interna</p>	<p>FUNDO _____ – 20__</p> <p>COMPONENTE A</p> <p>TERMO DE RESPONSABILIDADE</p> <p>PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO PROJETO</p>	 <p>UNIÃO EUROPEIA</p>
--	---	---

(A preencher pela entidade candidata a financiamento)

DENOMINAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA A FINANCIAMENTO (conforme denominação social inscrita no cartão de pessoa coletiva):

ANEXAR:

Cópia do Cartão de Pessoa Coletiva	<input type="checkbox"/>
Cópia dos estatutos da organização	<input type="checkbox"/>
Declaração comprovativa de enquadramento do IVA	<input type="checkbox"/>
Declaração comprovativa de não dívidas à Administração Fiscal	<input type="checkbox"/>
Declaração comprovativa de não dívidas à Segurança Social	<input type="checkbox"/>

(A preencher pela entidade candidata a financiamento)

TERMO DE RESPONSABILIDADE (TR)

*(s) subscritor(es) assume(m) inteira responsabilidade pelas informações constantes dos formulários de candidatura apresentados em formato digital e/ou papel e declara(m):

- Ter conhecimento das normas comunitárias e nacionais que regulam o acesso aos apoios no âmbito do Fundo;
- A veracidade das informações constantes deste pedido de cofinanciamento;
- Ter a entidade candidata e os seus parceiros no projeto a situação contributiva regularizada perante a Administração Fiscal e a Segurança Social;
- Ter a comprovação da acreditação para a execução de atividades de formação, nos domínios em que seja realizada a formação;
- Que a entidade candidata e os seus parceiros no projeto não têm dívidas ao Fundo;
- Que não foi nem será presente a qualquer outra entidade pedido de contribuição para os mesmos custos;
- Que o projeto técnico de engenharia/arquitetura se encontra aprovado nos termos legais (se aplicável);
- Que os contratos de adjudicação utilizados na execução do projeto cumprem as disposições legais comunitárias e nacionais em matéria de contratação pública (se aplicável).

Nome _____ Função _____

Data ____ - ____ - ____ Assinatura* _____

Nome _____ Função _____

Data ____ - ____ - ____ Assinatura* _____



* Assinatura do(s) representante(s) legal(ais) da entidade candidata, reconhecida na qualidade e com poderes para o ato, ou tratando-se de organismo público, de quem detenha competência para o ato, autenticada com selo branco.

<p>DGAI DIREÇÃO GERAL DE ADMINISTRAÇÃO INTERNA Ministério da Administração Interna</p>	<p>FUNDO _____ – 20__</p> <p>COMPONENTE A</p> <p>TERMO DE RESPONSABILIDADE</p> <p>PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO PROJETO</p>	<p>UNIÃO EUROPEIA</p>
--	---	-----------------------

(A preencher pelos Serviços)

RECEÇÃO DO TERMO DE RESPONSABILIDADE	
N.º do Projeto 20 ____ / ____ / ____	
Data de Receção ____ / ____ / ____	Assinatura: _____

Quaisquer dados pessoais e informações disponibilizados serão tratados pela Direcção Geral de Administração Interna apenas para efeitos de gestão e execução dos cofinanciamentos pelo fundo em causa e serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade exigidas pela Lei de Protecção de Dados (Lei n.º 67/98, de 26 de outubro).

	FUNDO _____ – 20____ PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO PROJETO Formulário de Alteração	 UNIÃO EUROPEIA
---	--	---

N.º do Projeto 20 ____ / ____ / ____	(a preencher pelos Serviços)
--------------------------------------	------------------------------

ELEMENTOS TÉCNICOS

Justificação das alterações propostas:

Descrição detalhada das alterações propostas:

Procedimentos de Adjudicação
(Deverão indicar-se os procedimentos pré contratuais utilizados para a execução das alterações ao projeto)

Designação das componentes	Início		Conclusão		Regime de Execução	Data de Adjudic.	Valor Adjudic.	IVA	Total Adjudic.	Data de Publicação		
	Mês	Ano	Mês	Ano						D.R	JOCE	Outros
TOTAL												

Nota: No caso de isenção de cumprimento de regras de contratação pública deverá apresentar a respetiva fundamentação e juntar o(s) documento(s) comprovativo(s).

ORÇAMENTO

Explicitação dos métodos de cálculo por rubrica (descrição detalhada e justificativa da forma como se chegou ao valor apresentado):




PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO PROJETO
 Formulário de Alteração

 Orçamento por rubricas:
 (quadro "Estrutura de Custos")

Estrutura de Custos

Custos Elegíveis Diretos (CD)		Ano		TOTAL
		20__	20__	
1	Aquisição de serviços	0,00	0,00	0,00
1.1	Interpretação e tradução			0,00
1.2	Peritos			0,00
1.3	Formação			0,00
1.4	Estudos/Planos/Relatórios			0,00
1.n	Outros custos (especificar)			0,00
2	Equipamento	0,00	0,00	0,00
2.1	Equipamento Operacional			0,00
2.2	Equipamento em TIC			0,00
2.n	Outros custos (especificar)			0,00
3	Infraestruturas	0,00	0,00	0,00
	(especificar)			0,00
4	Divulgação/informação/sensibilização	0,00	0,00	0,00
4.1	Reuniões técnicas/seminários/workshops			0,00
4.2	Campanhas de informação			0,00
4.3	Material de divulgação			0,00
4.n	Outros custos (especificar)			0,00
5	Consumíveis, material e serviços gerais identificáveis e diretamente necessários para a execução do projeto	0,00	0,00	0,00
	(especificar)			0,00
6	Custos com pessoal que participa diretamente no projeto	0,00	0,00	0,00
6.1	Remunerações			0,00
6.2	Deslocações e ajudas de custos			0,00
6.3	Alimentação			0,00
6.4	Formação			0,00
6.n	Outros custos (especificar)			0,00
7	Custos específicos relativos a grupos alvo	0,00	0,00	0,00
7.1	Alojamento			0,00
7.2	Formação			0,00
7.3	Transportes/viagens			0,00
7.4	Apoio social			0,00
7.5	Apoio financeiro			0,00
7.6	Apoio jurídico			0,00
7.7	Assistência na saúde			0,00
7.n	Outros custos (especificar)			0,00
8	Outros custos com a preparação, desenvolvimento e acompanhamento do projeto	0,00	0,00	0,00
	(especificar)			0,00
Total CD		0,00	0,00	0,00

Custos Elegíveis Indiretos (CI)		Ano		TOTAL
		20__	20__	
1	Custos com pessoal que participa indiretamente no projeto			0,00
2	Encargos gerais e despesas administrativas			0,00
3	Encargos bancários			0,00
4	Outros custos indiretos relacionados com o projeto (especificar)			0,00
Total CI		0,00	0,00	0,00
CUSTO TOTAL ELEGÍVEL (CD + CI)		0,00	0,00	0,00

 <p>DIREÇÃO GERAL DE ADMINISTRAÇÃO INTERNA</p>	<p>FUNDO _____ – 20____</p> <p>PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO PROJETO Formulário de Alteração</p>	 <p>UNIÃO EUROPEIA</p>
---	---	---

_____ de _____ de _____



O(s) Apresentante(s)*,

**O presente formulário deverá ser assinado pelo(s) representante(s) legal(ais) da entidade candidata, com reconhecimento de assinatura na qualidade e com poderes para o ato, ou tratando-se de organismo público, por quem tenha competência para o ato, autenticado com selo branco.*

Quaisquer dados pessoais e informações disponibilizados serão tratados pela Direção Geral de Administração Interna apenas para efeitos de gestão e execução dos cofinanciamentos pelo Fundo em causa e serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade exigidas pela Lei de Proteção de Dados (Lei n.º 67/98, de 26 de Outubro).

Anexo XIV

Modelo de Relatório de Acompanhamento

	FUNDO _____ – 20____ RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO	 UNIÃO EUROPEIA
---	--	---

RELATÓRIO Nº: _____	DATA DA VISITA: _____
---------------------	-----------------------

1 - Identificação do Projeto



N.º do Projeto: 20 / / /	
Título do projeto: _____	
Ação onde se enquadra o projeto: _____	
Localização do projeto: _____	
Data de aprovação do projeto: _____	
Data de início do projeto: _____	
Data prevista para a conclusão do projeto: _____	
Investimento total elegível aprovado: _____ €	
Comparticipação Comunitária: _____ €	Taxa de cofinanciamento: _____ %
Nome e contacto do responsável do Projeto: _____	

2 – Entidade Titular do Financiamento

Denominação social da entidade: _____
Endereço: _____
Nome e contato do responsável pelas questões financeiras do Projeto: _____

3 – Identificação das pessoas contactadas e Local da Visita

Pessoas contactadas (Nome / Função): _____
Local da visita: _____

	FUNDO _____ - 20____ RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO	 UNIÃO EUROPEIA
---	---	---

4 – Entrevista Inicial

4.1. Explicação sobre o conteúdo da verificação

Realizado

4.2. Breve descrição do ponto de situação do projeto



4.3. Implementação do projeto (descrição sumária de todas as etapas do projeto)

4.4. Identificação dos problemas detetados com a implementação do projeto

4.5. Outros comentários

5 – Existem originais de todos os documentos solicitados na amostra? (Exemplo: facturas, recibos, ...)

Sim Não

	FUNDO _____ – 20____ RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO	 UNIÃO EUROPEIA
---	--	---

6 – Os originais estão de acordo com as cópias dos documentos apresentados à Autoridade Responsável?

Sim Não



7 – Procedimentos de Contratação

8 – Dossier do Projeto

8.1. Existe um dossier do projeto no local da visita? (Dossier do beneficiário final)



Sim Não

8.2. Local do dossier do projeto e pessoa responsável (pista de auditoria)

	FUNDO _____ - 20____ RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO	 UNIÃO EUROPEIA
---	--	---

8.3. Conteúdos do dossier do projeto

Conteúdos do dossier	Existe	Não Existe	Observações	Local do arquivo e pessoa responsável
Processo de Candidatura				
Formulários (b1; b2; b3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Anexos aos formulários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Termo de Responsabilidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Correspondência (mails; ofícios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Decisão de Aprovação				
Ofício da AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Termo de Aceitação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pedidos de Alteração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ofício de Aprovação das Alterações solicitadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Declaração de início de projeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Outra Correspondência (mails; ofícios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Execução				
Facturas/Recibos com evidência da aposição de referência ao Fundo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Comprovativos de movimentos bancários efetuados (extrato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Elementos de processos de adjudicação (exº contratos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Formulários de PR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Formulários de PPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reprogramações do Projeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Relatórios de Execução (intermédios e final)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Outros elementos de execução do projeto (exº contabilísticos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Acompanhamento e Controlo por entidades externas ao beneficiário				
Relatórios de Acompanhamento realizados pela AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Relatórios de Auditoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Acompanhamento de resultados de auditoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Contraditórios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Outros Elementos				
Legislação Aplicável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Orientações da AR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Correspondência relevante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	FUNDO _____ – 20____ RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO	 UNIÃO EUROPEIA
---	--	---

9 – Pode o projeto ser concluído dentro do período de elegibilidade?

Sim Não

10 – Controlo do Risco de duplo financiamento

10.1. Processo de verificação das despesas apresentadas em listagem anexa aos pedidos de reembolso e/ou pedidos de pagamento de saldo



10.2. Pode o risco de duplo financiamento ser excluído?

Sim Não

11 – Organização Contabilística

11.1. Utilização de contabilidade organizada segundo o POC ou outro plano de contas setorial que os abranja?

Sim Não

	FUNDO _____ - 20____ RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO	 UNIÃO EUROPEIA
---	--	---

11.2. Existe contabilidade específica para o projeto? (exemplo: classificação segundo um determinado centro de custo)

Sim Não

12 – Indicadores de Informação e Publicidade



12.1. Visibilidade do cofinanciamento?

Sim Não

12.2. Descrição sumária da visibilidade de cofinanciamento do Fundo

12.3. Comprovativos da Publicitação

Descrição	Publicitação		Observações
	Sim	Não	
Vídeo / Fotografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Print Screen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comunicados à Imprensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manuais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Folhetos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

 <p>INCAI DIREÇÃO GERAL DE ADMINISTRAÇÃO INTERNA</p>	<p>FUNDO _____ – 20__</p> <p>RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO</p>	 UNIÃO EUROPEIA
--	--	---

13 – A informação contida no relatório intermédio / final de execução do projeto está de acordo com as declarações atrás apresentadas?

Sim Não



14 – Indicadores de Execução do Projeto

14.1. Os indicadores apresentados estão de acordo com os valores propostos em candidatura aprovada?

Sim Não

14.2. Resultados

Descrição do Indicador	Unidade	Programado	Realizado	Grau de Realização %
		Quantificação	Quantificação	

	<p>FUNDO _____ - 20__</p> <p>RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO</p>	 <p>UNIÃO EUROPEIA</p>
---	--	---



15 – Execução Financeira do Projeto

15.1. Despesa elegível declarada nos pedidos de pagamento apresentados até à data da acção de acompanhamento ao projecto

ESTRUTURA DE CUSTOS			
Rubricas	Custo Total Elegível		
	Aprovado	Executado	EX/AP
	(1)	(2)	(3)=(2)/(1)
Custos Elegíveis Diretos (CD)	0,00	0,00	0,00
1-Aquisição de serviços			
2-Equipamento			
3-Infraestruturas			
4-Divulgação/informação/sensibilização			
5-Consumíveis, material e serviços gerais			
6-Custos com pessoal que participa diretamente no projecto			
7-Custos específicos relativos a grupos alvo			
8-Outros custos com a preparação, desenvolvimento e acompanhamento do projeto			
Custos Elegíveis Indiretos (CI)	0,00	0,00	0,00
Custos com pessoal			
Encargos gerais e despesas administrativas			
Encargos bancários			
Outros custos indiretos relacionados com o projeto			
TOTAL (CD+CI)	0,00	0,00	0,00

Un.: Euros

(1) - Despesa elegível aprovada.
(2) - Despesa elegível executada.

	FUNDO _____ – 20____ RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO	 UNIÃO EUROPEIA
---	--	---

Observações: _____

15.2. Pagamentos

Pré-financiamento

Montante: _____ €

Data-valor: _____

Pedidos de Reembolso/Final

Quadro com a seguinte informação: Trimestral/Ano; Despesa Elegível; Comparticipação Paga; Data-valor – EM ANEXO



16 – Correções a efetuar e Recomendações

16.1. Correções a efetuar pelo beneficiário final

16.2. Recomendações para o beneficiário final

17 – Suporte Documental

17.1. Identificação dos documentos/elementos que se juntam em anexo, se for caso disso:

	FUNDO _____ - 20____ RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO	 UNIÃO EUROPEIA
---	--	---

--

Lisboa, _____ de _____ de _____

O(s) Técnico(s) responsável(eis) pelo Relatório
