

市民事務辦公室
Gabinete do Cidadão
社群互助促進處
Divisão de Apoio e Promoção Associativa

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

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	
活動名稱 Designação da actividade		<input type="checkbox"/> 文娛活動 Cultural e recreativa	
日期 Data		<input type="checkbox"/> 康體活動 Desportiva	
地點 Local		<input type="checkbox"/> 研討會 / 講座 Seminário / palestra	
對象 Destinatário		<input type="checkbox"/> 展覽 Exposição	
活動目的 Objectivo da actividade		<input type="checkbox"/> 公民教育 Educação cívica	
		<input type="checkbox"/> 其他 _____ Outros	
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 IACM, 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	_____	
		/ /	

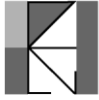
民政總署填寫 / A preencher pelo IACM

不批准
Não aprovar

批准金額：
Montante aprovado

澳門幣
MOP

備註
Nota



Application Form for Activity Subsidy

Department of Civic Affairs and Consultation
Division for Support and Collaboration of Associations

Year: _____

Details of activity			
Name of association		Type of activity: <input type="checkbox"/> Cultural and recreational <input type="checkbox"/> Sports <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 IACM, 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			
	<i>(please submit an income and expenditure budget)</i>		
Name of the person-in-charge of the association		Signature, stamp and date	_____ / /

To be filled by Civic and Municipal Affairs Bureau	
<input type="checkbox"/> Disapproved	<input type="checkbox"/> Approved amount: MOP
Note:	