

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"/> 睦鄰活動 Convívio harmonioso entre vizinhos	
對象 Destinatário		<input type="checkbox"/> 研討會/講座 Seminário / palestra	
活動目的 Objectivo da actividade		<input type="checkbox"/> 展覽 Exposição	
支出預算 Despesas previstas		<input type="checkbox"/> 公民教育 Educação cívica	
申請資助金額 Montante do subsídio requerido		<input type="checkbox"/> 其他 _____ Outros	
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			
<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 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"/> 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 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	(please submit an income and expenditure budget)	
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:		