

## Pedido de apoio financeiro a Programas de Incubação - Incubadora de Empresas de Base Local

### Identificação do/a Requerente

Nome/Designação: \_\_\_\_\_

Morada/Sede: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Pedido de pagamento: Mensal Trimestral

Valor da renda mensal: \_\_\_\_\_

#### Vem requerer a V/Ex.a

Subsídio não reembolsável para apoio ao arrendamento industrial ou arrendamento comercial na instalação de novos negócios em espaços não pertencentes ao município de Ponte da Barca;

Apoio ao desenvolvimento da imagem gráfica da empresa até 300,00 euros, se aplicável.

#### Junto os seguintes documentos:

- Fotocópia do contrato de arrendamento (obrigatório no primeiro pedido de apoio);
- Comprovativo da despesa realizada com o desenvolvimento da imagem gráfica, se aplicável;
- Declaração de não dívida às Finanças;
- Declaração de não dívida à Segurança Social;
- Fotocópia do(s) recibo(s) de renda;
- Extrato bancário;
- Número de Identificação Bancária (IBAN) para onde deverá ser feita a transferência do valor do subsídio;
- Declaração do candidato (Anexo I), sob compromisso de honra, sobre a veracidade dos elementos constantes do presente pedido de apoio.

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.

### Pedido de Deferimento

Ponte da Barca,

O/A Requerente,

BI/CC: , emitido em Arquivo(BI):

A preencher pelo/a responsável pela verificação:

Candidatura à IEBL n.º: \_\_\_\_\_ Data do contrato: \_\_\_\_\_

1.º Ano do pedido de apoio

2.º Ano do pedido de apoio

Mensal

Trimestral

Número do pedido: \_\_\_\_\_

O pedido está instruído com os elementos necessários

Valor do subsídio a atribuir: \_\_\_\_\_

### Observações

ANEXO I  
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu,

Contribuinte:

N.º do Cartão de Cidadão e Validade:

Domicílio/Sede:

Freguesia:

Concelho:

Código Postal:

Declaro, sob compromisso de honra, assumir inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas, ficando desde já a Câmara Municipal de Ponte da Barca autorizada a realizar as diligências que considerem necessárias para averiguar da sua veracidade e pela autenticidade dos documentos comprovativos que anexo ao presente pedido de apoio. Mais declaro que o espaço físico, objeto da presente pedido de apoio financeiro ao programa de incubação, se destina a realizar o projeto/ ideia nos termos previstos contrato assinado por ambas as partes. Declaro ainda utilizar o apoio financeiro concedido em conformidade com o processo de candidatura aprovado.

Ponte da Barca, de \_\_\_\_de\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_

O/A Declarante,

\_\_\_\_\_