

FUNDO ______ - 20___

PEDIDO DE REEMBOLSO DE DESPESA Formulário de Declaração de Despesa Anexo XI



Receção (a preencher pelos Serviços) N.º do Projeto 20 / / / Data da Receção//		Assinatura e Carimbo
Identificação do Pedido de Reembolso		
N.º do Projeto: Identificação do Beneficiário: Título do Projeto:		
Gestor do Projeto: Data de Início do Projeto:	Contato (telefone ou email):	
Período a que se Reporta o Pedido (Mês/Ano):		

Estrutura de Custos

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

Un.: Euros **Pagamentos Acumulados** Pagamentos Realizados Orçamento Saldo Rubricas no Trimestre Aprovado Montante % Execução (4)=(3)/(1) (1) (2) (3) (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

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.

^{(1) -} Despesa elegível aprovada.

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



FUNDO ______ - 20___

PEDIDO DE REEMBOLSO DE DESPESA Formulário de Declaração de Despesa Anexo XI



Termo de Responsabilidade

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

	•	em referência representa despesa elegível efetivamente paga e que s tando disponível para consulta nos serviços da entidade, sitos em:
de	de	
		O(s) Declarante(s)*,

Quaisquer dados pessoais e informações disponibilizados serão tratados pela Secretaria-Geral do Ministério da 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).

^{*} 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.