



Ministério da Administração Interna
Secretaria-Geral

FUNDO _____ – 20__

**COMPONENTE A
TERMO DE RESPONSABILIDADE**

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO PROJETO – Anexo XIII



UNIÃO EUROPEIA

(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

Cópia dos estatutos da organização

Declaração comprovativa de enquadramento do IVA

Declaração comprovativa de não dívidas à Administração Fiscal

Declaração comprovativa de não dívidas à Segurança Social

(A preencher pela entidade candidata a financiamento)

TERMO DE RESPONSABILIDADE (TR)

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

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



Ministério da Administração Interna
Secretaria-Geral

FUNDO _____ – 20__

**COMPONENTE A
TERMO DE RESPONSABILIDADE**

PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO PROJETO



UNIÃO EUROPEIA

(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 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).