



Ministério da Administração Interna
Secretaria-Geral

FUNDO _____ - 20____

PEDIDO DE PAGAMENTO DE SALDO
Formulário de Declaração de Despesa

Anexo XII



União Europeia

Receção (a preencher pelos Serviços)

N.º do Projeto 20 / / /

Assinatura e Carimbo

Data da Receção ___/___/___

Identificação do Pedido de Pagamento de Saldo

N.º do Projeto: _____

Identificação do Beneficiário: _____

Título do Projeto: _____

Gestor do Projeto: _____ Contacto (telefone ou email): _____

Data de início do Projeto: _____

Data de conclusão do Projeto: _____

Estrutura de Custos

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

Un.: Euros

Rubricas	Orçamento Aprovado	Pagamentos Realizados no Trimestre	Pagamentos Acumulados		Saldo
			Montante	% Execução	
	(1)	(2)	(3)	(4)=(3)/(1)	(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 projeto					
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	#DIV/0!	0,00

(1) - Despesa elegível aprovada.

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

NOTA: Juntar em anexo comprovativo da acreditação da(s) entidade(s) formadora(s) e/ou da certificação do(s) formador(es) - se aplicável.



Ministério da Administração Interna
Secretaria-Geral

FUNDO _____ - 20____

PEDIDO DE PAGAMENTO DE SALDO

Formulário de Declaração de Despesa

Anexo XII



União Europeia

Receitas próprias do Projeto

Un.: Euros

Montante de receitas do projeto	
--	--

Termo de responsabilidade

Para os devidos efeitos o(s) subscritor(es) declara(m) ainda que os mesmos montantes se encontram discriminados e explicados, respetivamente, na última **Listagem de Custos e de Receitas** e no **Relatório de Execução Final**, ambos enviados por via eletrónica e que correspondem a informação exata e integral sobre a execução deste projeto.

Mais declaram que o valor realizado no projeto equivale a despesa elegível efetivamente paga e se encontra devidamente documentada e escriturada, estando disponível para consulta nos serviços da entidade, sites em:

_____ de _____ de _____

O(s) Declarante(s)*,

**O presente pedido 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.*

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



Ministério da Administração Interna
Secretaria-Geral

FUNDO _____ - 20____

PEDIDO DE PAGAMENTO DE SALDO

Formulário de Declaração de Despesa

Anexo XII



União Europeia

tratados com as garantias de segurança e confidencialidade exigidas pela Lei de Proteção de Dados (Lei n.º 67/98, de 26 de outubro).