

FUNDO DO DESPORTO
RELATÓRIO DE ORGANIZAÇÃO OU PARTICIPAÇÃO EM FORMAÇÕES OU REUNIÕES

A – INFORMAÇÕES DA ENTIDADE E DA RESPECTIVA ACTIVIDADE

ENTIDADE DESPORTIVA: _____

ACTIVIDADE _____

N.º DE PAÍSES OU CIDADES QUE PARTICIPOU _____

N.º DE PARTICIPANTES _____

ORGANIZAÇÃO _____ CO- ORGANIZAÇÃO _____

ENTIDADE AUTORIZADORA _____ PATROCINADOR _____

DATA DE ORGANIZAÇÃO ____/____/____ DATA QUE TERMINAÇÃO ____/____/____

B – LISTA DOS PARTICIPANTES

1 - N.º DE PARTICIPANTES

JUÍZES _____ pessoas TÉCNICOS _____ pessoas

ATLETAS M _____ pessoas F _____ pessoas TOTAL _____ pessoas

2 – TÉCNICOS (TREINADOR, PESSOAL DE APOIO, ETC)

| N.º | NOME | CARGO | SEXO | |
|-----|------|-------|--------------------------|--------------------------|
| | | | M | F |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3 - JUÍZES

| N.º | NOME | NÍVEL DE ARBITRAGEM PORTADORA | | | | | | | | SEXO | |
|-----|------|-------------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | MUNDIAL | | ASIÁTICA | | NACIONAL | | LOCAL | | M | F |
| | | MUNDIAL | <input type="checkbox"/> | ASIÁTICA | <input type="checkbox"/> | NACIONAL | <input type="checkbox"/> | LOCAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | MUNDIAL | <input type="checkbox"/> | ASIÁTICA | <input type="checkbox"/> | NACIONAL | <input type="checkbox"/> | LOCAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato;

4 - ATLETAS

| N.º | NOME | CLUBE A QUE PERTENCE | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | |
|-----|------|----------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | M | F |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

C – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS RECEITAS E DESPESAS

1 - INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS RECEITAS

| N.º | MODALIDADE | NOME DA INSTITUIÇÃO/ORIGEM DAS RECEITAS | CÁLCULO POR MEMORIZADO ⁽¹⁾ (INDIQUE A FÓRMULA OU CONTEÚDO) | MONTANTE (MOP) |
|-------|---|---|---|----------------|
| 1 | MONTANTE TOTAL ATRIBUÍDO POR FUNDO DO DESPORTO | -- | | |
| 2 | MONTANTE TOTAL ATRIBUÍDO POR OUTRAS INSTITUIÇÕES (INDIQUE QUAL) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 3 | TAXA DE INSCRIÇÃO ⁽²⁾ | | | |
| 4 | OUTRAS RECEITAS (INDIQUE) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

Notas:

- 1- Se estiver em causa uma taxa de câmbio de moeda estrangeira, deve basear-se na taxa de câmbio que consta do ofício de apoio financeiro emitido por ID.
- 2- A taxa de inscrição deve ser indicada com detalhes em anexo, nomeadamente, pessoal, n.º de pessoas, valor da taxa, entre outros.
- 3- Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

2 – INFORMAÇÕES DETALHADAS DAS DESPESAS

| N.º | MODALIDADE | VALOR ATRIBUÍDO PELO FD ⁽¹⁾ (MOP) | VALOR DA DESPESA EFECTUADA (MOP) | CALCULO PORMENORIZADO ⁽²⁾ (INDIQUE A FÓRMULA) | N.º DO COMPROVATIVO DE DESPESAS | DATA DO COMPROVATIVO |
|---|---|--|-------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|
| 1 | ALOJAMENTO | | | | | |
| 2 | ALIMENTAÇÃO ⁽³⁾ | | | | | |
| 3 | DESPESAS DE EQUIPAMENTO | | | | | |
| 4 | PRODUTOS NUTRIENTES E SUPLEMENTOS PARA DESPORTO ⁽³⁾ | | | | | |
| 5 | DESPESAS DE TRANSPORTE (INCLUINDO IDA E VOLTA, PARTIDA E DE LOCAL DE TRANSFERÊNCIA) | TRANSPORT E AÉREO | | | | |
| | | TRANSPORT E MARÍTIMO | | | | |
| | | TRANSPORT E TERRESTRE (INCLUINDO DESPESAS DO LOCAL DESTINO) | | | | |
| | | TRANSPORT E TERRESTRE DENTRO DA CIDADE DO DESTINO ⁽³⁾ | | | | |
| 6 | OUTRAS DESPESAS | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | |
| VALOR ATRIBUÍDO EFECTIVO (PERCENTAGEM DO SUBSÍDIO: %) | | | | | -- | |

Notas:

- 1- Para o montante do apoio financeiro, por favor consultar o apoio financeiro indicado no ofício de apoio financeiro emitido por ID.
- 2- Se estiver em causa uma taxa de câmbio de moeda estrangeira, deve basear-se na taxa de câmbio que consta do ofício de apoio financeiro emitido por ID.
- 3- Deve apresentar os respectivos comprovativos das despesas efectuadas de acordo com o disposto no ponto 13.1.2 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2026” ou apresentar a “declaração de subsídios com alimentação, produtos nutrientes e suplementos para desporto e transporte terrestre dentro da cidade” devidamente assinada.
- 4- Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.
- 5- O beneficiário deve entregar o relatório acompanhado de respectivos comprovativos de despesas devem estar em conformidade com o disposto no ponto 13.5 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2026”.

D – RELATÓRIO DA FORMAÇÃO OU REUNIÃO

1- PONTO DE SITUAÇÃO DA FORMAÇÃO OU REUNIÃO

| |
|--|
| |
|--|

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

2- CONCLUSÃO E RESULTADO DA FORMAÇÃO OU REUNIÃO

| |
|--|
| |
|--|

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

E – COMPROVATIVO DA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO OU ACTIVIDADE

| TIPO | | APRESENTAÇÃO DO COMPROVATIVO | |
|--|--|------------------------------|---|
| Ordem dos trabalhos/calendário da formação | | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não, motivo: _____ |
| Comprovativo do meio de transporte utilizado | | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não, motivo: _____ |
| Fotografias de actividade ou projecto | | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não, motivo: _____ |
| Outros (Indique qual) | | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não, motivo: _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não, motivo: _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não, motivo: _____ |

Nota: Caso não existir colunas suficientes, é favor de fotocopiar o presente formulato.

Observações:

- De acordo com o disposto no ponto 13.1 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2026”, o beneficiário deve entregar um relatório de actividades ao FD no prazo de 30 a contar do dia da conclusão da organização ou participação da actividade ou projecto, apresentando as informações previstas nos pontos 13.1.1 e 13.1.2 do respectivo “Plano”.
- De acordo com o disposto no ponto 13.8 do “Plano de Apoio Financeiro Específico 2026”, caso não tenha anexado qualquer comprovativo de despesas e documento exigido no ponto 13.1 e 13.2 juntamente com os relatórios apresentados pelo beneficiário, será considerado a não apresentação de relatórios.
- É favor juntar em anexo os respectivos comprovativos de despesas, fotografias e apontamentos distribuídos no curso de formação ou na reunião e carimbar em todas as folhas desses documentos com o carimbo da associação para submetê-los ao FD.
- É favor consultar o “Plano de Apoio Financeiro Específico 2026” para saber mais outros dispostos sobre a apresentação de relatórios e respectivos comprovativos e documentos.

Presidente da Direcção
(ou o seu representante legal)
Nome completo

Presidente da Direcção
(ou o representante legal)
Assinatura

(Idêntico ao Documento de
Identificação.)

Data: _____ Ano _____ Mês _____ Dia _____

Nome e n.º telefone da pessoa de contacto da entidade desportiva: _____

*** Nota: Solicita-se a aposição do carimbo da Associação em todas as folhas e anexos do impresso próprio.**