



PEDIDO DE SUBSÍDIO EXTRAORDINÁRIO

(POR FAVOR PREENCHA TODOS OS CAMPOS)

REQUERENTE

Título: (Rev., Mons., P., Irmã., Sr., Sra.) _____

Nome: _____

Apelido: _____

Morada: _____

Endereço Código Postal

Cidade:

País: **Diocese:** _____

Administrado por: _____

Email: _____ Telefone: _____

Congregação ou Instituto Religioso: _____

(POR FAVOR, INFORME-NOS IMEDIATAMENTE EM CASO DE MUDANÇA DO REQUERENTE PELO PROJECTO)

Objeto da solicitação

NÚMERO DE CRIANÇAS ATÉ **AOS 14 ANOS** que poderão beneficiar do auxílio solicitado: _____

Como cooperou com a Infância Missionária no ano passado?

Como é **organizada** a Santa Infância na sua instituição ou organização?

Montante da sua contribuição para o Fundo Universal de Solidariedade para a Santa Infância:

US (\$) _____ EURO (€) _____

CUSTO DO PROJETO

Custos detalhados:	Moeda local	<input type="radio"/> US\$ / <input type="radio"/> EURO€
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
A. Montante total:		

N.B.

Qualquer documento que comprove o custo detalhado será útil para avaliar o projeto.

Em caso de **construção**, anexar o preventivo do construtor e cópia da planta/esboço.

Excluem-se despesas de gestão ou salários.

PLANO DE FINANCIAMENTO DO PROJETO

1. Contribuição local para o projeto: <i>(Nota: A contribuição local deve ser equivalente a, pelo menos, 20% do custo total do projeto.)</i>	Moeda local	<input type="radio"/> US\$ / <input type="radio"/> EURO€
2. Organizações às quais foi apresentado o pedido de ajuda:		
a)		
b)		
c)		
d)		
e)		
Valor concedido por outras organizações:		
Valor prometido por outras organizações:		
B. Montante total:		
C. Valor solicitado à Obra da Santa Infância (A – B = C)		

POLÍTICA DE PROTEÇÃO DAS CRIANÇAS

CONFERÊNCIA NACIONAL DO BISPOS

Está familiarizado com a política da Conferência Episcopal Nacional para a proteção das crianças? Sim Não

Se sim, o seu projeto segue as orientações desta política? Sim Não

Se não, descreva de que modo entende aprofundar a política e/ou implementá-la.

A SUA INSTITUIÇÃO

A sua instituição/organização tem uma política de proteção infantil? Sim Não

Se não, descreva qualquer plano que tenha para o implementar: _____

Se sim, o seu projeto segue esta política? Sim Não

A política foi assinada e aprovada pelo responsável da instituição/organização?

Sim Não

A política aplica-se a todos os colaboradores e voluntários? Sim Não

São realizadas atualizações e formações sobre o mesmo? Sim Não

Anexe a sua própria política a este pedido.

PEDIDO DE PUBLICAÇÃO DE FOTOS E NOTAS EXPLICATIVAS

O Proponente do Projeto é encorajado a enviar fotos e notas explicativas relativas ao projeto para publicação no sítio www.ppoomm.va, cujos termos e condições são totalmente compreendidos e reconhecidos. Qualquer fotografia será tirada em conformidade com a legislação aplicável e não terá mérito artístico, nem prosseguirá quaisquer objetivos comerciais ou financeiros. As imagens serão um registo do que foi realizado como resultado do financiamento recebido das "Obras Missionárias Pontifícias" e a sua publicação é para informação e conhecimento dos benfeitores, da população local e do público em geral, por isso constituirão um registo histórico. O Proponente do Projeto tirará as fotos e renuncia a qualquer tipo de recompensa em benefício do projeto.

DECLARAÇÃO SOBRE A CONFORMIDADE DO PROJETO COM OS PRINCÍPIOS DAS PONTIFÍCIAS SOCIEDADES MISSIONÁRIAS E PROTEÇÃO DOS TRABALHADORES

O Candidato ao Projeto declara aqui que agirá com lealdade e boa-fé na gestão do projeto para o qual solicitou financiamento. Desenvolverá relações equitativas, justas e respeitadas com os colaboradores e fornecedores; e criará condições de trabalho seguras e garantirá um ambiente saudável. Ele ou ela declara também que a transparência será assegurada nos relatórios, fornecendo informações adaptadas ao nível de compreensão dos destinatários e garantindo a coerência de todas as atividades com os princípios da não discriminação em razão da nacionalidade, religião, raça, identidade sexual, opiniões políticas, condições pessoais e sociais; respeito pela dignidade humana, moralidade e ética; respeito pelos grupos vulneráveis, pelas mulheres, pelo interesse superior das crianças com menos de 18 anos e das pessoas com deficiência; igualdade de oportunidades e respeito pela privacidade, vida privada e familiar, honra e reputação de todos os participantes, especialmente de grupos vulneráveis

OBSERVAÇÕES GERAIS

1. Este pedido, **PREENCHIDO COM TODOS OS SEUS DETALHES**, deverá ser aprovado e assinado pelo Bispo da sua Diocese e enviado pela Nunciatura Apostólica às POM (Palazzo di Propaganda Fide – 00120 Città del Vaticano), que deverá ser alcançado **ANTES DO DIA 15. DE DEZEMBRO**.
2. Qualquer subsídio será enviado à Nunciatura Apostólica, que efetuará o pagamento correspondente.
3. O subsídio extraordinário aprovado pelo Conselho Superior das Obras Pontifícias Missionárias representa normalmente apenas uma CONTRIBUIÇÃO PARCIAL das crianças para a realização do projeto. Esta contribuição não é obrigatoriamente renovável.
4. Estes fundos nunca poderão ser direcionados para outros custos ou utilizações do programa (Can. 1267 §3).

O requerente confirma que preencheu todo o formulário, bem como leu e aceitou todas as condições.

Data e local _____ / _____ / _____

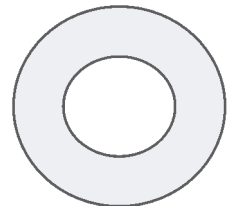
Nome e apelido do requerente (letras maiúsculas):

Assinatura do requerente

Parecer e aprovação do Bispo Diocesano (assinatura e selo)

Data _____ / _____ / _____

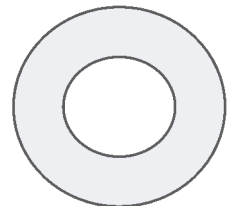
Assinatura _____



Nunciatura Apostolica (assinatura e selo)

Data _____ / _____ / _____

Assinatura: _____



Ser enviado para:

Pontificium Opus a Sancta Infantia | *Secretariatus Internationalis*

Via di Propaganda 1/c | Palazzo di Propaganda Fide | 00120 Città del Vaticano

E-Mail: posi@ppoomm.va Tel. +39 0669880260 Fax +39 0669880276