

REG. (UE) N.º 1144/2014 DO PARLAMENTO EUROPEU E DO CONSELHO, REG. DELEGADO (UE) 2015/1829 DA COMISSÃO E
REG. EXECUÇÃO (UE) 2015/1831 DA COMISSÃO

Contrato nº _____ Período a que respeita o pedido: de ____/____/____ a ____/____/____

Tipo de Pedido de Pagamento: Adiantamento ☐ Intermédio 1º ☐ 2º ☐ Saldo ☐

1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome: _____ NIF/NIPC: _____ (9 dígitos)
Nº IFAP: _____ (8 dígitos)
Morada: _____
Cód. Postal _____ - _____
Telefone: _____ Fax: _____
Email: _____

2 - MONTANTE APROVADO

1 - Valor Total do Projeto
1.1 – Valor Total da ____ª Fase
1.2 – Valor Total da ____ª Fase
1.3 – Valor Total da ____ª Fase

3 - MONTANTE DO PEDIDO DE AJUDA

ADIANTAMENTO

Ajuda Comunitária: _____ €
Garantia bancária nº _____ Valor: _____ €
Emitida em: ____/____/____ Banco: _____

INTERMÉDIO da ____ª Fase Despesa Realizada: _____ €
Ajuda Comunitária: _____ €

SALDO Despesa Realizada: _____ €
Ajuda Comunitária: _____ €

4 - DOCUMENTOS ANEXOS

- Relatório Técnico periódico ☐
- Relatório Financeiro periódico ☐

5 - DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

O Beneficiário assume o compromisso de:

1. Respeitar as disposições regulamentares aplicáveis.
2. Não beneficiar de outros apoios para as mesmas ações.
3. Manter devidamente organizados todos os documentos suscetíveis de comprovar as informações e declarações prestadas, bem como todos os originais dos documentos comprovativos da realização das despesas, de forma a permitir que sejam identificadas, controladas e certificadas por auditores externos.

6 - REPRESENTANTE(S) DO BENEFICIÁRIO

Nome: _____ Doc. Id. n.º _____

Assinatura: _____

Nome: _____ Doc. Id. n.º _____

Assinatura: _____

Nome: _____ Doc. Id. n.º _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____ (aaaa/mm/dd)

(Carimbo)

7 - RESERVADO AO IFAP

Nome: _____ Data: ____/____/____ (aaaa/mm/dd)

(assinatura legível)

(Carimbo)