FORMULÁRIO DE PEDIDO DE PAGAMENTO FINAL - BOLSA CONSULTORES

1. Identificação da EPAT

Designação da entidade:
.....
(Designação da entidade que beneficia dos apoios financeiros)

Nº Contrato: .....

2. Identificação do promotor/empresa apoiada

Designação da entidade:
.....

.....
.....
.....
*quando constituída empresa

3. Período da prestação do apoio técnico

Pedido de reembolso referente ao período compreendido entre: _____a _____
(ano/mês/dia) (ano/mês/dia)

4. Modalidade do apoio

☐ Acompanhamento do projeto

☐ Mentoria e consultoria

5. Visitas realizadas durante o período da prestação do apoio técnico

Mês	N.º de visitas

6. Observações da EPAT

Documentação a anexar

- ☐ Documento comprovativo do IBAN (caso tenha sofrido alterações);
- ☐ Declaração como tem a sua situação contributiva regularizada perante a Segurança Social ou autorização para consulta online pelo IEM (NISS – 20018207736)
- ☐ Declaração como tem a sua situação tributária regularizada perante a Administração Tributária (AT), ou autorização para consulta online pelo IEM (NIF 508960231);
- ☐ Fichas de atividade trimestral;
- ☐ Relatório Final.

Nota: Deverá proceder à entrega do respetivo recibo, no prazo de 30 dias consecutivos após o nosso pagamento

O(s) Beneficiário(s) declara(m) que:
- as despesas declaradas e financiadas neste pedido de pagamento não foram nem serão apresentadas a outros apoios públicos,
- solicita(m) o pagamento dos apoios do presente pedido de pagamento.

_____, _____de _____de _____

_____

(Assinatura do(s) beneficiário(s) e carimbo da empresa)