



tens uma ideia
para a tua Freguesia ou Concelho?
TU PODES FAZER A DIFERENÇA...

Formulário de Participação

Tipo de Participação

Individual

Associação ou Instituição Qual? NIPC

Caraterização

Identificação

Nome do proponente

Localidade

Freguesia Profissão

CC Data de Nascimento

E-mail Telefone

Relação com o Concelho de Oliveira do Hospital

Natural Residente Estudante Trabalhador Outro Qual?

Proposta de projeto

Indique um investimento que considere fundamental para o Concelho de Oliveira do Hospital

Urbanismo, reabilitação e requalificação Energia Infraestruturas viárias, trânsito e mobilidade Educação Património e ciência

Tempos livres e desporto Saúde Ação Social Habitação Proteção ambiental Defesa do consumidor

Turismo, comércio e promoção económica Espaço público e espaços verdes Cultura e Eventos Juventude

Marketing Territorial e comunicação

Descrição objectiva e o mais detalhada possível (Anexar toda a informação que achar relevante)

Destinatários/faixa etária abrangida

Objetivo da Proposta

Localização (anexar planta de localização)

Valor estimado (devidamente detalhado, acompanhado de orçamento)

As propostas só serão elegíveis até ao máximo de 10.000,00€ com IVA incluído.

"O Município de Oliveira do Hospital cumpre integralmente o RGPD, regulamento geral de proteção de dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados pessoais recolhidos serão utilizados apenas para a tramitação do presente procedimento."

Data

Assinatura

_____/_____/_____

