

---

**DECLARAÇÃO MODELO**  
CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS PÚBLICOS

---

(Designação da

entidade requerente do benefício), com sede em \_\_\_\_\_ ,  
com o NIF n.º \_\_\_\_\_ , declara, sob compromisso de  
honra, para efeito de pedido de benefício público ao Município da Maia, para o  
projeto/atividade \_\_\_\_\_ o seguinte:

1. Ter conhecimento do Regulamento Municipal de Concessão de Benefícios Públicos em vigor no Município da Maia (Regulamento n.º 845/2015, publicado na 2ª Série do Diário da República, em 15 de dezembro de 2015);
2. Ter conhecimento das incompatibilidades ou impedimentos previstos na Lei, garantindo que nenhum elemento dos corpos sociais da instituição requerente faz parte do Executivo da Câmara Municipal da Maia, nem se encontra em situação de incompatibilidade nos termos da legislação vigente;
3. Que o apoio solicitado se destina exclusivamente ao projeto/atividade objeto do presente pedido;
4. Que possui ou tem capacidade para assegurar, até à atribuição do benefício/subsídio, documentação comprovativa da realização da despesa objeto de apoio (fatura ou documento equivalente);
5. Que tem inscritos \_\_\_\_\_ associados, contribuindo com uma quota anual de \_\_\_\_\_  
(se aplicável);
6. Que são verdadeiras as informações constantes desta candidatura e não é omitida qualquer informação solicitada.

Maia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

O/A Requerente