**PEDIDO DE MODIFICAÇÃO DO PROJETO**

**(Versão - 03/02/2020)**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| **Código da operação** |  |
| **Área de cooperação** |  |
| **Eixo prioritário** |  |
| **Objetivo temático** |  |
| **Prioridade de investimento** |  |
| **Beneficiário Principal** |  |

Sr./Sra. **[…]**, na qualidade de […] da entidade […], como Beneficiário Principal do projeto acima referido,

**SOLICITA**

À Autoridade de Gestão do Programa de Cooperação INTERREG V-A Espanha–Portugal 2014-2020 que dê início ao procedimento previsto para proceder à modificação da operação nos termos descritos e justificados a seguir, para o qual declara ter o acordo de todos os beneficiários do projeto.

O presente pedido de modificação afeta aos seguintes beneficiários do projeto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiário** | *(Indicar “X” caso proceda)* | **Denominação do beneficiário** |
| Beneficiário Principal |  | *[Denominação oficial da entidade beneficiária]* |
| Beneficário Nº 2 |  | *[Denominação oficial da entidade beneficiária]* |
| Beneficiário Nº 3 |  | *[Denominação oficial da entidade beneficiária]* |
| Beneficiário Nº 4 |  | *[Denominação oficial da entidade beneficiária]* |
| Beneficiário Nº 5 |  | *[Denominação oficial da entidade beneficiária]* |
| Beneficiário Nº 6 |  | *[Denominação oficial da entidade beneficiária]* |
| Beneficiário Nº […] |  | *[Acrescentar as linhas que forem necessárias]* |

|  |
| --- |
| **Justificação da necessidade de modificação do projeto** |
| *[Expor de forma genérica os principais motivos que levaram à modificação do projeto aprovado]* |

**Preencher a seguir unicamente os pontos que procedam, de acordo com o tipo de alteração que se vai propor** no presente pedido de modificação do projeto.

|  |
| --- |
| **1. Alteração da parceria do projeto** |
| **Justificação global da alteração da parceria**  |
| *[Expor de forma genérica os principais motivos que levaram à modificação da parceria do projeto]* |
| ***Nota:*** *Relembramos que para solicitar alterações na composição da parceria do projeto é imprescindível preencher os pontos que procedam e anexar ao pedido de modificação o* ***Formulário de Candidatura*** *(Anexo 1, formato Word .docx) e o* ***Formulário Financeiro*** *atualizados (Anexo 2, formato Excel .xlsx).**Em caso de incorporação de um novo parceiro ou pedido de aumento de FEDER no orçamento de alguma entidade que já seja beneficiária do projeto, deverá remeter uma nova Carta de Compromisso assinada pelo representante do beneficiário em causa. Caso se trate da desistência de um beneficiário, deverá remeter uma Carta de renúncia assinada pelo representante da entidade que pretende sair do projeto.* |

|  |
| --- |
| **2. Alterações nas atividades do projeto** |
| **Descrição detalhada das alterações nas atividades** |
| *[Indique de forma clara todas as alterações propostas,* ***justificando o motivo e a necessidade****. Uma enumeração/identificação genérica das alterações não é suficiente para avaliar o impacto real da modificação]* |
| ***Nota:*** *Relembramos que para solicitar este tipo de alterações no conteúdo das atividades e/ou ações aprovadas é imprescindível preencher os pontos que procedam e anexar ao pedido de modificação o* ***Formulário de Candidatura*** *atualizado (Anexo 1, formato Word .docx).* |

|  |
| --- |
| **3. Alterações nos indicadores de realização do projeto** |
| **Descrição detalhada das alterações propostas nos indicadores de realização** |
| *[Expor de forma sucinta os principais motivos que justificam a necessidade de introduzir alterações no valor objetivo previsto para os indicadores de realização do projeto]* |
| *Preencher o seguinte quadro com a nova proposta de quantificação dos valores objetivos previstos do projeto para os indicadores de realização da prioridade de investimento.* |
| **Indicador de realização\*** | **Novo valor objetivo previsto** |
| **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **Total** |
| [Código e denominação do indicador de realização da prioridade de investimento como estão previstos no Formulário de Candidatura aprovado] | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | ∑ anos |
| [Código e denominação do indicador de realização da prioridade de investimento como estão previstos no Formulário de Candidatura aprovado] | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | (nº) | ∑ anos |

*(\*) Quando o indicador de realização faz referência ao número de pessoas é necessário indicar os valores objetivos previstos por anualidade distribuídos por gênero (mulheres e homens).*

|  |
| --- |
| **4. Alterações no orçamento aprovado** |
| **Descrição detalhada das alterações financeiras solicitadas** |
| *[Expor de forma clara,* ***por beneficiário/atividade*** *todas as alterações propostas,* ***justificando o motivo e a necessidade****. Uma enumeração/identificação genérica das alterações não é suficiente para avaliar o impacto real da modificação]* |
| ***Nota:*** *Relembramos que para solicitar este tipo de alterações no orçamento é imprescindível preencher e anexar ao pedido de modificação o* ***Formulário Financeiro.*** *xlsx* |

|  |
| --- |
| **5) Outras alterações propostas no projeto (não incluídas anteriormente)** |
| **Descrição detalhada das alterações propostas no projeto (máximo 750 carateres)** |
| *[Incluir e justificar a seguir, de forma breve, clara e sucinta, as alterações propostas no projeto, sempre que não estejam incluídas ou encaixem num dos pontos referidos anteriormente. Indicar claramente os beneficiários que estão afetados pelas alterações solicitadas e o seu impacto global na execução do projeto]* |

**Documentação que acompanha o pedido de modificação**

* Formulário de Candidatura (formato *Word* .docx)
* Formulário Financeiro (formato Excel .xlsx)
* Outros (Cartas de compromisso, Cartas de renúncia, etc...):

**O Beneficiário Principal declara ter o acordo de todos os beneficiários** para solicitar a modificação do projeto e como tal assina o presente documento.

|  |
| --- |
| **ASSINATURA E CARIMBO DO BENEFICIÁRIO PRINCIPAL** |
|  |
| **Nome do assinante** | **[Nome e Apelido]** |
| **Cargo do assinante** | [Preencher] |
| **Data de assinatura do pedido** | [DD/MM/AAAA] |

O pedido de modificação do projeto deve ser enviado para o Secretariado Conjunto do POCTEP pelo Beneficiário Principal através de correio eletrónico (proyectos@poctep.eu), única e exclusivamente em formato digital, e ser devidamente assinado pelo representante legal ou pela pessoa autorizada do BP.

Não é necessário que o original do pedido de modificação do projeto seja enviado por correio postal, já que o documento assinado original deve ficar na posse do BP e mantido no arquivo físico do projeto.