



Orçamento Participativo Jovem

OLIVEIRA DO HOSPITAL 2019

tens entre 16 a 35 anos?
tens uma **ideia** para a
tua Freguesia ou Concelho?
Candidata-te ao O.P.J.!

Formulário de Participação

Tipo de Participação

Individual

Associação ou Instituição Qual? NIPC

Caraterização

Identificação

Nome

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

Equipamento rural e urbano Energia Transporte e comunicações Defesa do consumidor

Educação Património, cultura e ciência Ambiente e saneamento básico Habitação

Promoção do desenvolvimento Ação Social Urbanismo Tempos livres e desporto

Saúde

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)

"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

____/____/____

Aqui tu é que decides...
Participa!

Apresenta a tua proposta até 31 de julho