

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

ACS | Ação Social

## Candidatura ao Concurso de Atribuição de Habitação em Regime de Renda Apoiada

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

### Identificação do requerente

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/sede: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
N.º BI: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
N.º CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_

### Identificação do representante

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
N.º de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo de documento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_  
Na qualidade de<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

### Pedido

Vem requerer a V. Ex.ª a apreciação da sua candidatura ao concurso de atribuição de habitação em regime de arrendamento apoiado.

### Motivo do pedido de habitação

- Falta de habitação;  
 Falta de condições de habitabilidade/salubridade (risco de ruína, ou sem instalações sanitárias, sem cozinha, sem esgoto, sem água, sem eletricidade);  
 Desadequação do alojamento por motivo de limitações de mobilidade ou sobrelotação;  
 Outros motivos, quais? \_\_\_\_\_

### Tipo de alojamento atual

- Sem alojamento;  
 Estruturas provisórias (barraca, roulotte, etc.);  
 Partes de edificações (parte de casa, pensão, quarto, estabelecimento coletivo);  
 Edificações (casa emprestada);  
 Edificações (casa arrendada, casa de função).

### Regime de alojamento atual

- Proprietário;  
 Arrendatário;  
 Casa de Familiares;  
 Cedência gratuita/Empréstimo.

1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)

2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.

### Composição do agregado familiar

#### Elemento 1

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: *O próprio* \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 2

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 3

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 4

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 5

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 6

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 7

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 8

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 9

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

#### Elemento 10

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

### Declarações

- Para os devidos efeitos, declaro que tenho conhecimento do Regulamento Municipal de Atribuição e Gestão das Habitações Sociais em Regime de Renda Apoiada e do Programa do Procedimento e que cumpro os artigos que deles fazem parte.
- Declaro ainda a veracidade dos documentos entregues.

### **Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)**

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**Responsável pelo tratamento** - Município de Reguengos de Monsaraz

**Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação legal (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

**Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

**Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.

### **Documentos instrutórios a anexar ao pedido**

- Fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão, devidamente autorizados pelos próprios nos termos da Lei, Cédula Pessoal ou Boletim de Nascimento, no caso de menores;
- Fotocópia dos números de identificação fiscal de todos os que o possuam devidamente autorizados pelos próprios nos termos da Lei;
- Fotocópia da Autorização de Residência ou documento equivalente que habilite o candidato a permanecer de forma legal em território nacional, caso se aplique;
- Atestado de residência passado pela Junta de Freguesia confirmando o agregado familiar e o tempo de residência no concelho;
- No caso dos trabalhadores por conta de outrem, fotocópia do recibo de vencimento atualizado, declaração de IRS e respetiva nota de liquidação;
- No caso dos trabalhadores por conta própria, fotocópia da declaração de IRS e respetiva nota de liquidação, bem como declaração dos descontos efetuados emitida pelo Instituto da Segurança Social;
- No caso de prestadores de serviços domésticos (empregadas domésticas), declaração do empregador e sempre que possível, declaração do Instituto da Segurança Social mencionando os descontos efetuados;
- No caso dos reformados ou pensionistas, declaração do organismo que atribui a referida pensão, com o respetivo valor;
- No caso dos desempregados, declaração emitida pelo Instituto do Emprego e Formação Profissional, na qual se comprove a sua inscrição e ateste a situação de desemprego;
- No caso dos desempregados ou beneficiários do Rendimento Social de Inserção, declaração da Segurança Social comprovativa da existência ou não de valores de subsídio de desemprego ou de Rendimento Social de Inserção;
- No caso dos estudantes, documento comprovativo de matrícula em estabelecimento de ensino obrigatório de todos os elementos do agregado familiar, maiores e menores;
- Atestado médico comprovativo de elementos portadores de deficiência (física e ou mental), problemas de saúde crónicos ou dependências e grau de incapacidade geral para o trabalho igual ou superior a 60%, caso se aplique;
- Recibo de renda do mês imediatamente anterior ao da candidatura, com a identificação de um dos elementos do agregado familiar;
- Declarações emitidas pela Segurança Social relativas a Subsídios de Doença, Apoio Social e/ou outras Prestações Familiares (Abonos de Família);
- Certidão emitida há menos de um mês pelo Serviço de Finanças, na qual se ateste que o candidato e os demais elementos do agregado familiar, não são proprietários de quaisquer prédios, urbanos ou rústicos;
- Outros.

Pede deferimento

Data \_\_\_\_\_

O Requerente

### **Receção da candidatura (a preencher pelos serviços)**

Data da receção: \_\_\_\_\_ Assinatura do funcionário: \_\_\_\_\_ N.º mec.: \_\_\_\_\_