



Candidatura a Habitação Social

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Viana do Castelo

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (Caraterização do agregado familiar)

Representante do Agregado _____

Estado Civil: Solteiro Casado União de Facto _____ anos Divorciado
 Separado Viúvo

Profissão _____ NIF _____

BI / CC n.º _____, emitido pelos SIC de _____ válido até ____ / ____ / ____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Contacto telefónico _____ email _____

Sexo: Feminino Masculino Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Idade _____ anos

Naturalidade _____ n.º de anos em que reside no Concelho _____

Data de recenseamento como eleitor no Concelho _____

Algun elemento do agregado familiar possui um grau de incapacidade igual ou superior a 60%? Sim Não

Se sim, quem _____ Qual o grau _____

Algun elemento do agregado familiar é vítima de violência doméstica comprovada com denúncia? Sim Não

N.º de elementos do Agregado Familiar _____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (Caraterização do agregado familiar) cont.**Composição do Agregado Familiar**

Nome	Parentesco	D.N	Estado Civil	Escolaridade	Situação perante o emprego/Profissão	Rendimentos	Problemas de saúde / deficiência e grau de incapacidade
1.	Próprio						
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

DESPESAS MENSAIS DO AGREGADO FAMILIAR

- Renda/Prestação mensal relativa a empréstimo bancário _____ € Água _____ €
 Eletricidade _____ € Gás _____ € Saúde _____ €
 Telefone _____ € Transporte _____ € Educação _____ €
 Frequência de equipamento (s) social (is). Qual (is) _____ - _____ €
 Outras. Quais _____ - _____ €
(conforme comprovativos em anexo)

CONDIÇÕES HABITACIONAIS ATUAIS

- Tipo de habitação:** Apartamento Moradia Casa térrea Anexo
 Construção abarracada Outro _____
- Regime de ocupação:** Arrendamento com contrato escrito Arrendamento sem contrato escrito
 Arrendamento social Proprietário Cedência Sobreocupação
 Outro _____
- Tipologia da habitação** T0 T1 T2 T3 T4 Outra _____
- N.º de Divisões** _____ **n.º de quartos** _____
- Tipologia adequada** Sim Não Se não, qual a adequada _____
- Tempo de residência no local** _____ **Valor da renda** _____ €
- Estado de conservação** Muito bom Bom Razoável Mau Muito mau
- Conforto** Muito bom Bom Razoável Mau Muito mau
- Salubridade** Muito bom Bom Razoável Mau Muito mau
- Instalações sanitárias** No interior, completas No interior, incompletas _____
 No exterior, completas No exterior, incompletas _____
 Sem instalações sanitárias _____
- Eletricidade** Sim Não _____ (motivo)
- Água canalizada** Sim Não _____ (motivo)
- Gás natural** Sim Não _____ (motivo)
- Saneamento** Sim Não _____ (motivo)

MOTIVO DO PEDIDO DE HABITAÇÃO

- Habitação em mau estado ou a ruir Sobreocupação Despejo
 Residência em construção abarracada Divórcio ou separação Viuvez
 Renda elevada face aos rendimentos Mudança de local de trabalho
 Outro. Qual _____

SITUAÇÃO ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR – SITUAÇÕES ESPECIAIS

Algum elemento do agregado familiar auferir rendimentos não declarados? Sim Não

Se sim, qual (is) _____ Montante _____ €

Periodicidade do rendimento _____

Algum elemento do agregado familiar se encontra em situação de insolvência? Sim Não

DECLARAÇÕES

Declaro expressamente, através do presente documento, assumir inteira responsabilidade pela exatidão e veracidade das informações prestadas - ficando, desde já, a Câmara Municipal de Viana do Castelo autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar - e pela autenticidade dos documentos em anexo, e ainda que tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações acarretará o indeferimento da candidatura a uma habitação social.

Declaro que nem eu nem nenhum elemento do meu agregado familiar é proprietário, usufrutuário ou detentor a qualquer título de prédio urbano ou fração autónoma de prédio urbano destinado a habitação.

Declaro ainda que nem eu nem nenhum dos elementos do meu agregado familiar, por opção própria, beneficiou de uma indemnização em alternativa à atribuição de uma habitação no âmbito de programas de realojamento.

Autorizo a utilização dos dados introduzidos, exclusivamente pela Câmara Municipal de Viana do Castelo, para efeitos de apreciação do pedido de atribuição de uma habitação. É assegurado o direito de acesso para retificação ou eliminação dos dados, nos termos da Lei 67/98, de 26 de outubro, mediante solicitação por escrito ao Município de Viana do Castelo.

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento, Viana do Castelo, _____,

O Requerente,

ELEMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR A CANDIDATURA

Assinalar no quadrado em branco os elementos apresentados com o requerimento.

- Fotocópia dos documentos de identificação civil e fiscal de todos os elementos do agregado familiar (Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão/Cédula de Nascimento/ Assento de Nascimento/ Cartão de Contribuinte/ Cartão de Segurança Social)
- Comprovativo de recenseamento eleitoral e fotocópia dos recibos de água, luz ou arrendamento emitidos em nome do candidato para comprovação da residência no concelho de Viana do Castelo
- Atestado da Junta de Freguesia comprovativo da composição do agregado familiar e tempo de residência no concelho
- Fotocópia do documento de autorização de residência ou documento equivalente que habilite o candidato a permanecer de forma legal em território nacional, caso se aplique
- Comprovativo da situação socioprofissional do candidato e de todos os elementos do agregado familiar com mais de 16 anos que exerçam atividade laboral remunerada e, em situação de desemprego, comprovativo de inscrição no Instituto do Emprego e Formação Profissional (IEFP)
- Comprovativo de todos os rendimentos dos elementos do agregado familiar (remunerações, pensões, prestação de rendimento social de inserção, subsidio de desemprego, etc.). Nas situações em que se verifique a inexistência de qualquer fonte de rendimento por parte do agregado deve ser apresentado um comprovativo da candidatura a um dos mecanismos de proteção social
- Declaração da Autoridade Tributária e Aduaneira, onde conste a inexistência de bens móveis e imóveis em nome do requerente e dos demais elementos do agregado familiar
- Documentos comprovativos das despesas com habitação, saúde e educação do agregado familiar
- No caso dos menores sob tutela judicial deve ser entregue comprovativo da regulação das responsabilidades parentais ou equiparado
- Comprovativo da frequência escolar dos elementos dependentes com idade inferior a 18 anos
- Em caso de elementos do agregado familiar que possuam deficiência com grau de incapacidade geral para o trabalho igual ou superior a 60%, deve ser apresentado atestado médico comprovativo dessa situação
- A existência de eventuais problemas de saúde crónicos deve ser comprovada mediante declaração médica emitida pelos serviços de saúde competentes
- No caso de se verificar a insolvência de algum dos membros do agregado familiar, deve ser entregue comprovativo da mesma
- Se o agregado familiar tiver sido objeto de, ou tiver pendente contra si, ação de despejo, deve ser entregue documento comprovativo da mesma
- Declaração de IRS do(s) requerente(s), ou comprovativo em como não entregou.