

## Apoio à Habitação Social

### Reavaliação

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

- Alteração de rendimentos
- Alteração da composição do agregado familiar
- Outro

Número de processo

#### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo

NIF  N° CC/BI  Válido até  /  /

Morada

Código-Postal  -  Localidade  Nacionalidade

Estado civil  Escolaridade  Profissão

Contactos  /  E-mail

#### TIPO DE APOIO

Reparação/conservação  Ampliação  Reconstrução  Construção

Legalização de habitação  Limpeza de fossas

#### TIPOLOGIA HABITACIONAL

T0  T1  T2  T3  T4

#### IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Freguesia

Natureza: Urbano  Rústico

Área bruta de construção  m<sup>2</sup>

### INFRA-ESTRUTURAS

Acesso pavimentado <input type="checkbox"/>	Água abastecimento público <input type="checkbox"/>	Saneamento <input type="checkbox"/>
Água de poço <input type="checkbox"/>	Sem água <input type="checkbox"/>	Fossa <input type="checkbox"/>
Água canalizada <input type="checkbox"/>	Eletricidade <input type="checkbox"/>	Saneamento público <input type="checkbox"/>

### COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Número total de elementos

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

/  /

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

/  /

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

/  /

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

/  /

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

/  /

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

/  /

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

/  /

Nome

Relação de Parentesco

Data de Nascimento

/  /

## DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O pedido deve ser instruído com fotocópia de todos os documentos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao pedido.

<input type="checkbox"/>	Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Cédula Pessoal de todos os elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Título de residência relativamente a pessoas oriundas de outros países, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Cartão de Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
<input type="checkbox"/>	Cartão da Segurança Social/ADSE/outros de todos os elementos do agregado familiar(caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
<input type="checkbox"/>	Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia, onde conste a composição do agregado familiar e tempo de residência na área do Concelho de Barcelos;
<input type="checkbox"/>	Declaração/Certidão emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira, relativa aos bens imóveis de todos os elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Certidão da Conservatória do Registo Predial que comprove a propriedade do imóvel e Caderneta Predial Urbana;
<input type="checkbox"/>	Declaração da Conservatória do Registo Automóvel que ateste a existência ou não de bens móveis sujeitos a registo, de todos os elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Última declaração de IRS ou declaração negativa de rendimentos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Última declaração de IRC do agregado familiar, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Três últimos recibos de vencimento de todos os elementos do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Comprovativo do Rendimento Social de Inserção do requerente/agregado familiar, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração da Segurança Social onde constem as prestações que usufruem e respetivos valores;
<input type="checkbox"/>	Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional que ateste quais os elementos do agregado familiar em situação de desemprego, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração ou extrato/caderneta relativa aos rendimentos de capitais de todos os elementos do agregado familiar, emitida pela Instituição Bancária;
<input type="checkbox"/>	Número da Identificação Bancária do requerente;
<input type="checkbox"/>	Declaração comprovativa da regulação das responsabilidades parentais e pensão de alimentos (do progenitor ou do Fundo de Garantia de Alimentos Devidos a Menores), quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração médica comprovativa de doença crónica, prolongada ou de incapacidade permanente para o trabalho, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração comprovativa de deficiência ou incapacidade, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Declaração da farmácia relativa à despesa mensal efetuada, tendo obrigatoriamente de ser discriminada e de acordo com a prescrição médica, quando aplicável;
<input type="checkbox"/>	Outros elementos que o requerente pretenda apresentar.

## OBSERVAÇÕES

- Além dos documentos enumerados, poderá o Município de Barcelos solicitar a junção de outros que considere necessários para efeitos de apreciação da candidatura.
- Sem a entrega de toda a documentação obrigatória a candidatura não poderá ser objeto de apreciação.

Autorizo  que os meus dados pessoais aqui fornecidos sejam usados pelo Município de Barcelos para tratamento do apoio aqui solicitado e análise estatística.

DECLARO SOB COMPROMISSO DE HONRA, QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS, SÃO VERDADEIRAS.

Assinatura \_\_\_\_\_

Data  /  /