

Apoio à Habitação Social

Candidatura

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

Número de processo

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo

NIF

Nº 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

m²

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

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 / /