

CANDIDATURA AO CONCURSO POR INSCRIÇÃO PARA ATRIBUIÇÃO DE UMA HABITAÇÃO EM REGIME DE ARRENDAMENTO APOIADO

Exmo./a Sr./a
Presidente da Câmara Municipal

DADOS GERAIS

Tipologia Inscrição número
Data Entrada número

REQUERENTE

Nome
Domicílio
Número Lote / Andar
Código postal Localidade
Freguesia NIF
Tipo de Doc. Identificação Cartão de Cidadão/BI Passaporte Autoriz. de residência
 Outro, qual?
Número Válido até
Contacto telefónico
E-mail
Género Masculino Feminino
Data de nascimento Nacionalidade
Habilitações literárias
Condição perante o trabalho Trabalhador/a por conta de outrem
 Trabalhador/a por conta própria Desempregado/a
 Pensionista Estudante
 Outra:
Rendimento mensal € Local de trabalho
Incapacidade permanente/deficiência Não Sim %
Residente em habitação social Não Sim (anos)

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/ comunicações do Município lhe sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

Contacto telefónico E-mail Caixa postal eletrónica (ViaCTT)
 Outro

No caso das notificações/ comunicações por via postal, estas deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Outra (indique abaixo)
Domicílio / Sede

Número	<input type="text"/>	Lote / Andar	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>
Freguesia	<input type="text"/>		

PEDIDO

Vem apresentar a V. Exa. candidatura ao concurso por inscrição para atribuição de uma habitação em regime de arrendamento apoiado.

FAMÍLIA

- Família com dependente/s**
(formada por um ou dois progenitores, ou composta por dois ou mais núcleos familiares, com dependente/s)
- Família unicamente constituída por idoso/s**
(constituída apenas por um ou mais elementos com idade igual ou superior a 65 anos)
- Família isolada**
(composta por um único indivíduo)
- Família sem dependentes**
(formada por um ou dois progenitores, ou composta por dois ou mais núcleos familiares, sem dependentes)

Número de membros do agregado

ELEMENTO 2

Nome	<input type="text"/>		
Grau de parentesco	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Tipo de Doc. Identificação	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão/BI	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Autoriz. de residência
<input type="checkbox"/> Outro, qual?	<input type="text"/>		
Número	<input type="text"/>	Válido até	<input type="text"/>
Género	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino	
Data de nascimento	<input type="text"/>	Habilitações literárias	<input type="text"/>
Condição perante o trabalho	<input type="checkbox"/> Trabalhador/a por conta de outrem <input type="checkbox"/> Trabalhador/a por conta própria <input type="checkbox"/> Desempregado/a <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outra: <input type="text"/>		
Rendimento mensal	€ <input type="text"/>	Local de trabalho	<input type="text"/>
Incapacidade permanente/deficiência	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	% <input type="text"/>

ELEMENTO 3

Nome	<input type="text"/>		
Grau de parentesco	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Tipo de Doc. Identificação	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão/BI	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Autoriz. de residência
<input type="checkbox"/> Outro, qual?	<input type="text"/>		
Número	<input type="text"/>	Válido até	<input type="text"/>
Género	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino	

Data de nascimento Habilitações literárias

Condição perante o trabalho Trabalhador/a por conta de outrem
 Trabalhador/a por conta própria Desempregado/a
 Pensionista Estudante
 Outra:

Rendimento mensal € Local de trabalho

Incapacidade permanente/deficiência Não Sim %

ELEMENTO 4

Nome

Grau de parentesco NIF

Tipo de Doc. Identificação Cartão de Cidadão/BI Passaporte Autoriz. de residência
 Outro, qual?

Número Válido até

Género Masculino Feminino

Data de nascimento Habilitações literárias

Condição perante o trabalho Trabalhador/a por conta de outrem
 Trabalhador/a por conta própria Desempregado/a
 Pensionista Estudante
 Outra:

Rendimento mensal € Local de trabalho

Incapacidade permanente/deficiência Não Sim %

ELEMENTO 5

Nome

Grau de parentesco NIF

Tipo de Doc. Identificação Cartão de Cidadão/BI Passaporte Autoriz. de residência
 Outro, qual?

Número Válido até

Género Masculino Feminino

Data de nascimento Habilitações literárias

Condição perante o trabalho Trabalhador/a por conta de outrem
 Trabalhador/a por conta própria Desempregado/a
 Pensionista Estudante
 Outra:

Rendimento mensal € Local de trabalho

Incapacidade permanente/deficiência Não Sim %

ELEMENTO 6

Nome

Grau de parentesco NIF

Tipo de Doc. Identificação Cartão de Cidadão/BI Passaporte Autoriz. de residência

Outro, qual?

Número Válido até

Género Masculino Feminino

Data de nascimento Habilitações literárias

Condição perante o trabalho Trabalhador/a por conta de outrem

Trabalhador/a por conta própria Desempregado/a

Pensionista Estudante

Outra:

Rendimento mensal € Local de trabalho

Incapacidade permanente/deficiência Não Sim %

ELEMENTO 7

Nome

Grau de parentesco NIF

Tipo de Doc. Identificação Cartão de Cidadão/BI Passaporte Autoriz. de residência

Outro, qual?

Número Válido até

Género Masculino Feminino

Data de nascimento Habilitações literárias

Condição perante o trabalho Trabalhador/a por conta de outrem

Trabalhador/a por conta própria Desempregado/a

Pensionista Estudante

Outra:

Rendimento mensal € Local de trabalho

Incapacidade permanente/deficiência Não Sim %

NATUREZA DO ALOJAMENTO

Alojamento precário

(alojamento em espaço não destinado a fins habitacionais, que se constitua enquanto parte acessória de uma fração)

Parte acessória de fração (espaço destinado a garagem ou estacionamento e a arrecadação ou arrumos)

Alojamento temporário

(alojamento em estruturas residenciais que oferecem condições transitórias de acolhimento a pessoas que não tenham acesso a um alojamento permanente)

Alojamento em regime excecional Residencial

Centro alojamento temporário (ou respostas de natureza similar)

Alojamento de favor / cedência

(cedência de um alojamento sem qualquer contrapartida ou retorno)

Alojamento de favor / cedência parcial

(cedência de parte de um alojamento sem qualquer contrapartida ou retorno)

Arrendamento

(pressupõe um contrato de cedência do uso e fruição de uma habitação, mediante o pagamento de uma renda)

Outra situação:

DADOS COMPLEMENTARES DO ALOJAMENTO (preencher campos aplicáveis)

Contrato Sim

Não

Data de início

Anos

Prestação mensal

€

N.º meses em dívida

Grau de parentesco com o/a proprietário/a

Ação de despejo Sim

Não

Apoio financeiro público Sim

Não

N.º de quartos

Estado de conservação

Bom

Razoável

Com anomalias

Mau

CONDIÇÃO HABITACIONAL (pode assinalar mais que uma opção)

Precariedade

(pessoa/s sem solução habitacional alternativa, quando a desocupação esteja relacionada com a não renovação de contrato de arrendamento nos casos de agregados unititulados, agregados que integram pessoas com deficiência ou arrendatários/as com idade ≥ 65 anos, declaração de insolvência ou vítima de violência doméstica)

Insalubridade e insegurança

(o alojamento não apresenta condições básicas de salubridade, segurança estrutural, estanquidade e higiene ou por ser uma edificação sem condições mínimas de habitabilidade)

Sobrelotação

(quando a relação entre a composição do agregado e o número de divisões da habitação, constitui um espaço de habitação insuficiente)

Inadequação

(incompatibilidade das condições da habitação com características específicas de pessoa/s que nela habita/m (incapacidade ou deficiência comprovada))

SITUAÇÃO OU RISCO DE VULNERABILIDADE HABITACIONAL (assinale uma opção)

Perda do alojamento por ordem de despejo

(pessoa/s sem solução habitacional alternativa, quando se verifique ordem de despejo com trânsito em julgado, por incumprimento fundamentado em vulnerabilidade económica, no prazo máximo de 6 meses, a contar da data da sua ocorrência)

Risco de perda do alojamento por ação judicial em curso

(pessoa/s sem solução habitacional alternativa, quando se verifique ação judicial em curso, tendo em vista a desocupação do alojamento, por incumprimento, fundamentada em vulnerabilidade económica)

Risco de perda do alojamento por cessação do período de tempo para permanência

(pessoa/s sem solução habitacional alternativa, quando se verifique risco de perda do alojamento por cessação do período de tempo para permanência em estabelecimento coletivo/institucional ou alojamento de favor/cedência ou casa de função, no prazo máximo de 3 meses, a contar da 1.ª comunicação)

Outra situação:

Observações que considere importantes sobre o motivo da candidatura:

SITUAÇÕES COMPLEMENTARES QUE CONFEREM VULNERABILIDADE AO AGREGADO (pode assinalar mais que uma opção)

Família constituída por menor/es em risco

(com processo na Comissão de Proteção de Crianças e Jovens ou Equipa Multidisciplinar de Assessoria aos Tribunais em que atribuição de uma habitação consubstancia a medida de não institucionalização ou desinstitucionalização, em situação de vulnerabilidade social e carência habitacional)

Família com pessoa/s em idade ativa com incapacidade para o trabalho

(pessoa/s em idade ativa que se encontre/m em situação de incapacidade de forma prolongada para o trabalho, por motivo de doença crónica, que origine dependência funcional ou por necessidade comprovada de prestação de apoio continuado a elemento/s do agregado, em caso de idade \geq 65 anos, doença grave ou incapacidade \geq 60%).

Família composta por vítima/s de violência doméstica

(com estatuto de vítima de violência doméstica, processo judicial encaminhado para o tribunal e exista afastamento do/a agressor/a, num período máximo de 2 anos)

Família que tenha sido declarada insolvente

(agregado cujo/s titular/es de mais de $\frac{2}{3}$ do rendimento total, tenha/m sido declarado/s insolvente/s)

Família em situação de monoparentalidade

(elemento maior ou emancipado com dependente/s a cargo e sem outro/s parente/s)

Outra situação:

INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** – Município;
- **Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (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 analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-tavira.pt/site/politicaprivacidade> ou envie um e-mail para privacidade@cm-tavira.pt;

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Ao subscrever a presente inscrição, declaro que tomo conhecimento e compreendo as condições previstas no Regulamento do regime de acesso, atribuição e gestão do parque habitacional.

Mais declaro que todas as informações constantes do presente documento são verdadeiras, estando consciente que a prestação de falsas declarações, a omissão dolosa de informação ou a utilização de meio fraudulento, determina a improcedência da candidatura e conferem o impedimento de aceder a uma habitação por um período de 2 anos, sem prejuízo de outras sanções legalmente aplicáveis.

Declaro, ainda, que qualquer elemento do meu agregado familiar, no qual me incluo, reúne as condições definidas no n.º 1 do artigo 2.º (quem pode tomar o arrendamento de uma habitação) e no artigo 6.º (condições de acesso) do referido regulamento.

Fico por este meio notificado de que, a candidatura agora instruída deve ser atualizada bianualmente, a contar da data de entrada da mesma, sob pena de exclusão desta e que a sua apreciação está dependente da entrega dos documentos relativos aos elementos do agregado familiar.

Verificando-se alterações à situação relatada, manifesto o meu compromisso em comunicá-las, atempadamente, ao município, a fim de que a candidatura se mantenha atualizada.

Presto consentimento para que possam ser consultados, pelo Município de Tavira, os documentos adequados e necessários à verificação dos dados por mim declarados na presente inscrição, para fins de informação ou de confirmação.

Tavira, _____

O/A Requerente

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os documentos que a seguir se assinalam:

	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7
Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão de nascimento (no caso de ser menor e não ter Cartão de Cidadão)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração de IRS (modelo 3 + anexos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nota de liquidação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recibos de vencimento (3 últimos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovativos de reformas ou pensões auferidas pelas diferentes entidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovativo de inscrição no Centro de Emprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrato de remunerações (histórico de descontos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovativo de prestações sociais (subsídio social/ desemprego, entre outros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração emitida pela Seg. Social com ref. ^a ao RSI e à composição do agregado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovativo de candidatura a um mecanismo de proteção social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovativo de frequência de estabelecimento de ensino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atestado médico de incapacidade multiusos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovativo de regulação das responsabilidades parentais e a indicação do valor da pensão de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovativo de situação complementar de vulnerabilidade (vítimas de violência doméstica, declaração de insolvência, entre outros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos complementares

- Atestado de residência (com a indicação do tempo de residência e a composição do agregado familiar)
- Contrato de arrendamento
- Recibos de renda (3 últimos)
- Comprovativo da inexistência de bens imóveis, emitido há pelo menos um mês pela Direção Geral de Impostos, em nome do/a requerente e dos demais elementos do agregado familiar
- Outros _____
- _____

Total de documentos entregues _____