

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			
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		Lote / Andar	

Código postal

Localidade

Freguesia

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

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 3

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 própria

☐ Pensionista

☐ Outra:

☐ Trabalhador/a por conta de outrem

☐ Desempregado/a

☐ Estudante

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 própria

☐ Pensionista

☐ Outra:

☐ Trabalhador/a por conta de outrem

☐ Desempregado/a

☐ Estudante

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 própria

☐ Pensionista

☐ Outra:

☐ Trabalhador/a por conta de outrem

☐ Desempregado/a

☐ Estudante

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 ≥ 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:**

Declaro que fui informado e que consinto a consulta dos meus dados pessoais junto a Instituições/ serviços

- ☐ que se revelem necessárias (os) à análise da candidatura e autorizo a cópia dos documentos de identificação pessoais que se considerem necessárias à organização e atualização da candidatura.

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

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