

ATRIBUIÇÃO DE APOIO HABITACIONAL

Solicita ao Município de Mangualde a atribuição de apoio habitacional nos termos abaixo indicados.

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Mangualde:

Livro: _____

Reg. Ent. n.º: _____

Processo n.º: _____

Registado em: _____

O Funcionário: _____

REQUERENTE

Nome: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Válido até: _____

Residência/Sede: _____ N.º: _____ Lote, Andar: _____

Sítio ou Lugar: _____ Código Postal: _____

Concelho: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

Na qualidade de: Proprietário Comproprietário Outro: _____

REPRESENTANTE

Nome: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Válido até: _____

Residência/Sede: _____ N.º: _____ Lote, Andar: _____

Sítio ou Lugar: _____ Código Postal: _____

Concelho: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

Na qualidade de: Mandatário Procurador Outro: _____

NOTIFICAÇÃO

Solicitando que todas as notificações referentes ao presente pedido sejam dirigidas para:

Requerente, morada supra indicada, e autoriza o envio de notificações, para o respetivo e-mail;

Representante, morada supra indicada, e autoriza o envio de notificações, para o respetivo e-mail;

Outro: _____

Residência/Sede: _____ N.º: _____ Lote, Andar: _____

Sítio ou Lugar: _____ Código Postal: _____

Concelho: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

PEDIDO

Vem requerer a V.Exa., a atribuição de apoio habitacional nas condições abaixo descritas:

Tipo de Habitação: Prédio Fração Autónoma de Prédio Outro Se outro indique: _____

Tipologia T: _____

(Indicar a tipologia da habitação. Ex: T1, T2, T3, etc.)

Obras a Financiar: Conservação Reparação Beneficiação Ampliação Conclusão de Obras
Licenciamentos Apoio Financeiro Melhoria das Condições de Segurança e Mobilidade
Elaboração de Projetos

Descrição: _____

(Indicar a descrição das obras a realizar)

Valor das Obras: _____ (Indicar o valor total das obras em euros)

Composição, Rendimentos e Agregado Familiar (Incluir proprietários):

Nº de Elementos: _____ (indicar o nº de elementos do agregado familiar)

Nº de Incapacitados: _____ (Indicar o nº de incapacitados por "velhice ou invalidez")

Rendimentos: _____ (Indicar o total de rendimentos do agregado em euros) Ano dos Rendimentos: _____

IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Elemento 1

Nome: _____ Incapacitado:*

Data Nascimento: _____ Parentesco: _____

BI/CC: _____ Validade: _____

NIF/NIPC: _____ Nº Beneficiário: _____

Rendimento Mensal: ** _____ Profissão: _____

IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Elemento 2

Nome: _____ Incapacitado:*

Data Nascimento: _____ Parentesco: _____

BI/CC: _____ Validade: _____

NIF/NIPC: _____ Nº Beneficiário: _____

Rendimento Mensal: ** _____ Profissão: _____

IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Elemento 3

Nome: Incapacitado:*

Data Nascimento: Parentesco:

BI/CC: Validade:

NIF/NIPC: Nº Beneficiário:

Rendimento Mensal: ** Profissão:

IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Elemento 4

Nome: Incapacitado:*

Data Nascimento: Parentesco:

BI/CC: Validade:

NIF/NIPC: Nº Beneficiário:

Rendimento Mensal: ** Profissão:

IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Elemento 5

Nome: Incapacitado:*

Data Nascimento: Parentesco:

BI/CC: Validade:

NIF/NIPC: Nº Beneficiário:

Rendimento Mensal: ** Profissão:

IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Elemento 6

Nome: Incapacitado:*

Data Nascimento: Parentesco:

BI/CC: Validade:

NIF/NIPC: Nº Beneficiário:

Rendimento Mensal: ** Profissão:

IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Elemento 7

Nome: Incapacitado:*

Data Nascimento: Parentesco:

BI/CC: Validade:

NIF/NIPC: Nº Beneficiário:

Rendimento Mensal: ** Profissão:

* - Assinale com x, no caso do membro do agregado familiar ser incapacitado;

** - Corresponde ao rendimento anual bruto dividido por 12, do ano anterior ao da candidatura;

DOCUMENTOS

Para o efeito, junta os seguintes elementos:

- Requerimento de candidatura;
- Atestado emitido pela Junta de freguesia a comprovar a residência, composição do agregado familiar e condições de carência declaradas;
- Fotocópias dos Bilhetes de Identidade dos Elementos do Agregado Familiar;
- Fotocópias dos Cartões de Contribuinte dos Elementos do Agregado Familiar;
- Fotocópias dos cartões de beneficiário dos Elementos do Agregado Familiar
- Fotocópias de outros documentos de identificação
- Última nota demonstrativa de liquidação de IRS e respectiva declaração *
- Declaração do rendimento mensal emitida pela entidade patronal *
- Declaração de rendimentos obtidos através da Segurança Social
- Certidão actualizada da descrição predial da habitação e inscrições em vigor**
- Planta de localização da habitação
- Orçamento de obras (incluindo preço, descrição das obras a efectuar, materiais a aplicar e sua quantidade e prazo de execução)
- Declaração sob compromisso de honra, sobre a veracidade das declarações

Nota: O requerente deve organizar os documentos pela ordem supra, com numeração de páginas de forma sequencial e devidamente rubricadas.

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade, e que nenhum membro do seu agregado familiar, incluindo o(s) próprio(s), é (são) proprietário(s) de outro prédio ou fracção autónoma de prédio destinado à habitação, ou recebe(m) rendimentos decorrentes da propriedade de quaisquer bens imóveis.

Pede deferimento,

Mangualde,

O

Conferi a assinatura do subscritor através da exibição de documento de identificação.

O funcionário: em