

ATRIBUIÇÃO DE APOIO HABITACIONAL

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



MANGUALDE  
CÂMARA MUNICIPAL

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