



Município de Portalegre

www.cm-portalegre.pt

Candidatura ao Concurso de Atribuição de Habitação em Regime de Arrendamento Apoiado Edital n.º 5018 de 04/03/2021 - Concurso por classificação

A preencher pelos serviços	Entrada n.º:	
	Registado em:	
	Processo n.º:	
	O Funcionário:	

Exmo.(a) Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Portalegre

CANDIDATO

Nome _____
Domicílio/Sede _____
Código Postal _____ Localidade _____
Freguesia _____ Concelho _____
NIF/NIPC _____ BI/CC _____ Passaporte _____ Válido até _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____
E-mail _____

REPRESENTANTE

Nome _____
Domicílio/Sede _____
Código Postal _____ Localidade _____
Freguesia _____ Concelho _____
NIF/NIPC _____ BI/CC _____ Passaporte _____ Válido até _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____
E-mail _____
Código de Acesso à Certidão do Registo Comercial _____
Qualidade de: Representante Legal Mandatário Gestor de Negócios Outros _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município sejam feitas, ao Requerente Representante, via:

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone Fax

Tratando-se de notificações/comunicações por via postal, poderá ser indicado endereço distinto:

Domicílio/Sede _____
Código Postal _____ Localidade _____
Freguesia _____ Concelho _____

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a a apreciação da sua candidatura ao concurso de atribuição de habitação em regime de arrendamento apoiado.

CONSTITUIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Declara, sob compromisso de honra, que o seu agregado familiar é constituído pelos elementos abaixo indicados.

Nome Completo _____ Parentesco O/A Próprio/a
Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Habilitações Literárias _____
Ocupação Profissional _____ Remuneração Mensal (€) _____

Nome Completo _____ Parentesco O/A Próprio/a
Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Habilitações Literárias _____
Ocupação Profissional _____ Remuneração Mensal (€) _____

Nome Completo _____ Parentesco O/A Próprio/a
Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Habilitações Literárias _____
Ocupação Profissional _____ Remuneração Mensal (€) _____

Nome Completo _____ Parentesco O/A Próprio/a
Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Habilitações Literárias _____
Ocupação Profissional _____ Remuneração Mensal (€) _____

Nome Completo _____ Parentesco O/A Próprio/a
Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Habilitações Literárias _____
Ocupação Profissional _____ Remuneração Mensal (€) _____

Nome Completo _____ Parentesco O/A Próprio/a
Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Habilitações Literárias _____
Ocupação Profissional _____ Remuneração Mensal (€) _____

Nome Completo _____ Parentesco O/A Próprio/a
Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Habilitações Literárias _____
Ocupação Profissional _____ Remuneração Mensal (€) _____

Incapacidade Permanente

Alguns dos elementos do agregado familiar apresenta um grau de incapacidade permanente, igual ou superior a 60%?

Sim Não

Se sim indique o nome do elemento _____

DECLARAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE ACESSO

Declara, ainda, que cumpre as condições de acesso indicadas no artigo 6º do capítulo II do Programa de Concurso.

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta e/ou exhibe os documentos que a se seguir se assinalam:

Autorizo o fornecimento de fotocópias dos documentos solicitados, nos termos do n.º 3 do artigo 20º do Decreto-Lei n.º 73/2014 de 13 de Maio.

Fotocópias simples dos **Bilhetes de Identidade (Cartão de Cidadão)** e/ou Boletins de Nascimento de todos os elementos que fazem parte do agregado familiar, ou sendo estrangeiros fotocópias das Autorizações de Residência e Passaportes;

Atestado de residência e da composição do agregado familiar emitido pela Junta de Freguesia respetiva, atestando residência no concelho há mais de 5 Anos;

Comprovativo da situação profissional do/a candidato/a e de cada um dos elementos do agregado familiar que exerçam atividade remunerada:

Trabalhadores por conta de outrem:

Cópia dos três últimos recibos de ordenado e última declaração de IRS com a respetiva nota de liquidação, se devida, ou certidão de isenção emitida pela Repartição de Finanças.

Trabalhadores por conta própria (independentes):

Cópia de todos os recibos emitidos nos últimos três meses

Cópia da última declaração de IRS com a respetiva nota de liquidação, se devida, ou certidão de isenção emitida pela Repartição de Finanças.

Outras situações de trabalho, com rendimentos informais de carácter incerto, temporário ou variável, dos quais não seja possível apresentar documentos comprovativos:

Declaração, sob compromisso de honra, com informação do número de horas de trabalho por semana e do valor médio auferido mensalmente (impresso anexo).

Desempregados:

Comprovativo do valor do subsídio de desemprego, se auferido, e comprovativo de inscrição no Centro de Emprego, ou original da declaração do Instituto da Segurança Social que indique que não é beneficiário/a de qualquer apoio por parte desse organismo e que comprove não estar abrangido em resultado de atividade remunerada

Beneficiários de RSI:

Declaração original do Instituto da Segurança Social com o montante mensal auferido, composição do agregado familiar do/a beneficiário/a e valor dos rendimentos considerados para o cálculo da prestação;

Reformados ou pensionistas:

Declaração do rendimento, emitida pelo organismo que atribui a referida pensão.

Subsídios de doença ou outras prestações familiares (abonos de família):

Comprovativos da segurança social com os respetivos montantes.

Quando não exista qualquer fonte de rendimentos:

Declaração original da Segurança Social), em como não está a beneficiar de qualquer apoio e inscrição no Centro de Emprego;

Estudante maior de idade:

Comprovativo de matrícula no estabelecimento de ensino que frequenta.

Bolseiros

Declaração emitida pela entidade subsidiária indicando o valor mensal da bolsa;

Cidadãos portadores de deficiência:

Fotocópia de Atestado Médico de Incapacidade Multiusos onde conste o grau de incapacidade

Menores sob tutela judicial:

Fotocópia da Regulação das responsabilidades parentais, com indicação do valor da pensão de alimentos.

Vítimas de violência doméstica:

Comprovativo referente à atribuição de estatuto de vítima;

Finanças e Segurança Social:

Certidão original de não dívida à Segurança Social do/a candidato/a e dos demais elementos do agregado familiar, maiores de idade;

Certidão original de não dívida às Finanças do/a candidato/a e dos demais elementos do agregado familiar, maiores de idade;

Certidão original emitida pelas Finanças de inexistência de bens imóveis em nome do candidato e dos demais elementos do agregado familiar, maiores de idade;

Despesas:

Fotocópia do contrato de arrendamento e do respetivo recibo de renda

Declaração de despesas mensais respeitantes a saúde (despesas de farmácia)

Declaração de despesas mensais respeitantes a respostas sociais (despesas de Creche, Jardim de Infância, Centro de Dia, Apoio Domiciliário e outros.)

ELEMENTOS NÃO APRESENTADOS: Fundamentação

O/A subscritor/a, 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.

Pede deferimento,

Portalegre, ____ de _____ de _____

O Requerente/ O Representante

(Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do/a candidato/a e a conformidade da assinatura através da exibição de documento de identificação.

O/A Funcionário/a _____ / ____ / _____

Telefone: _____ E-mail: _____