

Exmo/a Senhor/a**Presidente da Câmara Municipal de Espinho****A PREENCHER PELOS SERVIÇOS:**

Número do processo: _____

Data da análise pelos serviços: ____/____/____

Pontuação na Matriz: _____

Tipologia Adequada: _____

Freguesia: _____

CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Representante do Agregado: _____

Estado Civil: Solteiro/a Casado/a Divorciado/a Viúvo/a Separado/a União de Facto _____ anos

Profissão: _____ NIF: _____ NISS: _____

BI / CC n.º _____, emitido pelos SIC de _____ válido até ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: ____-____ Localidade: _____

Contato Telefónico _____ Email: _____

 Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o email indicadoSexo: F M Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos

Naturalidade: _____ N.º de anos em que reside no Concelho: _____

Data de recenseamento como eleitor/a no concelho: _____

Algun elemento do agregado familiar aufere alguma Prestação Social? Sim NãoSe sim, quem e qual (is)?
_____**Algun elemento do agregado familiar possui um grau de incapacidade igual ou superior a 60%?** Sim Não Se sim, quem? _____ Qual o grau? _____**Algun elemento do agregado familiar beneficia de algum apoio estatual ao arrendamento?** Sim Não Se sim, qual (is)? IHRU – Qual? _____ Valor: _____ € Segurança Social – Qual? _____ Valor: _____ € Outro – Qual? _____ Valor: _____ €**N.º de elementos do Agregado Familiar:** _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Estado Civil	Escolaridade	Situação perante o emprego/Profissão	Rendimentos	Problemas de Saúde / Deficiência e Grau de Incapacidade
1.	Próprio/a						
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

DESPESAS MENSAS DO AGREGADO FAMILIAR
Despesas mensais do Agregado Familiar:

- Renda/Prestação mensal relativa a empréstimo bancário: _____ € Água: _____ €
 Eletricidade: _____ € Gás: _____ € Saúde: _____ €
 Telefone: _____ € Transporte: _____ € Educação: _____ €
 Frequência de Equipamento/s Social/is. Qual(is)? _____ €
 Outras. Quais: _____ / _____ €

(conforme comprovativos em anexo)

CONDIÇÕES HABITACIONAIS ATUAIS

- Tipo de Habitação:** Apartamento Moradia Casa Térrea Anexo
 Construção Abarracada Outro: _____

Regime de ocupação:

- Arrendamento com contrato escrito Arrendamento sem contrato escrito
 Arrendamento Social Proprietário Cedência Sobreocupação
 Outro: _____

- Tipologia da Habitação** T0 T1 T2 T3 T4 Outra: _____

- N.º de Divisões:** _____ **N.º de Quartos:** _____

- Tipologia Adequada:** Sim Não Se Não, qual a adequada? _____

- Tempo de residência no local:** _____ Valor da renda: _____ €

- Estado de Conservação** Muito Bom Bom Razoável Mau Muito Mau

- Conforto** Muito Bom Bom Razoável Mau Muito Mau

- Salubridade** Muito Bom Bom Razoável Mau Muito Mau

- Instalações Sanitárias:** No interior, completas No interior, incompletas: _____

- No exterior, completas No exterior, incompletas: _____

- Sem instalações sanitárias: _____

- Eletricidade:** Sim Não _____ (motivo)

- Água Canalizada:** Sim Não _____ (motivo)

- Gás Natural** Sim Não _____ (motivo)

- Saneamento:** Sim Não _____ (motivo)

MOTIVO DO PEDIDO DE HABITAÇÃO
Motivo do pedido de habitação:

- Habitação em mau estado ou a ruir Sobreocupação Despejo
 Residência em construção abarracada Divórcio ou separação Viuvez
 Renda elevada face aos rendimentos Mudança de local de trabalho
 Outro. Qual? _____

Declaro expressamente, através do presente documento, assumir inteira responsabilidade pela exatidão e veracidade das informações prestadas - ficando, desde já, a Câmara Municipal de Espinho autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar – e pela autenticidade dos documentos em anexo, e ainda que tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações acarretará o indeferimento da candidatura a uma habitação social.

Mais declaro que tomei previamente conhecimento do “*Regulamento de Habitação Social do Município de Espinho*” (Regulamento n.º 147/2015, publicado em Diário da República, 2.ª série, n.º 59 de 25 de março, também disponível para consulta no Atendimento Municipal de Espinho, AME, e na página institucional do Município na internet) em que aceito as condições nele fixadas e que me comprometo a cumprir e a fazer cumprir pelo agregado que represento, todas as regras regulamentares e legais aplicáveis neste âmbito.

Declaro que nem eu nem nenhum elemento do meu agregado familiar é proprietário, usufrutuário ou detentor a qualquer título de prédio urbano ou fração autónoma de prédio urbano destinado a habitação.

Declaro ainda que nem eu nem nenhum dos elementos do meu agregado familiar, por opção própria, beneficiou de uma indemnização em alternativa à atribuição de uma habitação no âmbito de programas de realojamento.

Para os devidos efeitos do previsto no artigo 13.º do “*Regulamento de Habitação Social do Município de Espinho*”, autorizo o Município a divulgar e manter informação atualizada sobre a minha candidatura na respetiva lista de hierarquização, em respeito das regras de proteção de dados pessoais nos termos da legislação em vigor.

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, _____ de _____ de _____

O/A requerente,

DOCUMENTOS A ANEXAR À CANDIDATURA

- Comprovativo de recenseamento eleitoral e fotocópia dos recibos de água, luz ou arrendamento emitidos em nome do/a candidato/a para comprovação da residência no concelho de Espinho;
- Atestado da Junta de Freguesia comprovativo da composição do agregado familiar e tempo de residência no concelho;
- Fotocópia do documento de autorização de residência ou documento equivalente que habilite o/a candidato/a a permanecer de forma legal em território nacional, caso se aplique;
- Comprovativo da situação socioprofissional do/a candidato/a e de todos os elementos do agregado familiar com mais de 16 anos que exerçam atividade laboral remunerada e, em situação de desemprego, comprovativo de inscrição no Instituto do Emprego e Formação Profissional (IEFP);
- Comprovativo de todos os rendimentos dos elementos do agregado familiar (remunerações, pensões, prestação de rendimento social de inserção, subsídio de desemprego, etc.). Nas situações em que se verifique a inexistência de qualquer fonte de rendimento por parte do agregado deve ser apresentado um comprovativo da candidatura a um dos mecanismos de proteção social;
- Declaração da Autoridade Tributária e Aduaneira, onde conste a inexistência de bens imóveis em nome do/a requerente e dos demais elementos do agregado familiar;
- Documentos comprovativos das despesas com habitação, saúde e educação do agregado familiar;
- No caso dos menores sob tutela judicial deve ser entregue comprovativo da regulação das responsabilidades parentais;
- Comprovativo da situação escolar dos elementos dependentes com idade inferior a 18 anos;
- Em caso de elementos do agregado familiar que possuam deficiência com grau de incapacidade geral para o trabalho igual ou superior a 60%, deve ser apresentado atestado médico comprovativo dessa situação;
- A existência de eventuais problemas de saúde crónicos deve ser comprovada mediante declaração médica emitida pelos serviços de saúde competentes.