



MUNICIPIO DO ENTRONCAMENTO



PEDIDO DE HABITAÇÃO SOCIAL PARA ARRENDAMENTO APOIADO

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal do Entroncamento

1. Identificação do(a) Requerente	
Nome: _____	
Estado Civil: _____ Profissão: _____	
Morada: _____ Freguesia _____	
Código Postal _____ - _____ Telefone: _____ Email _____	
Contribuinte: _____ Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Passaporte n.º _____ de ____/____/____ Nacionalidade _____	
Nº de anos de residência no Concelho _____ Reside em fogo municipal Sim ☐ Não ☐	

2. Caracterização do Agregado Familiar													
Nº ordem	Nome completo	Grau de parentesco com o requerente	Sexo (M/F)	Data de Nascimento	Número de Documento de Identificação	Tipo de Documento: (B.I., Passaporte, C. Cidadão, Aut. Residência)	Número de Identificação Fiscal						
Nº elementos do Agregado Familiar portadores de Deficiência ☐				Que tipo de Deficiência -									

Entrada nos Serviços de Apoio Social
Registo n.º: _____
Data ____/____/____
O funcionário

Decisão:

3. Caracterização do Tipo de Alojamento onde reside:

EDIFICAÇÕES

☐ Apartamento ☐ Moradia

PARTES DE EDIFICAÇÕES:

☐ Parte casa ☐ Quarto ☐ Pensão ☐ Instituição ☐ Garagem ☐ Arrecadação ☐ Anexo ☐ Construção em risco de Ruína ☐ Construção Inacabada

OUTRAS SITUAÇÕES

Quais?

VALOR DA RENDA

CONTRATO DE ARRENDAMENTO

☐ Sim

☐ Não

Outro vínculo

☐ Qual?

TIPOLOGIA DO ALOJAMENTO

Nº quartos

Sala ☐ Sim ☐ Não

Cozinha ☐ Sim ☐ Não

WC ☐ Sim ☐ Não

Com abastecimento de luz da rede pública ☐ Sim ☐ Não

Com abastecimento de água da rede pública ☐ Sim ☐ Não

Com ligação de esgoto à rede pública ☐ Sim ☐ Não

4. Motivo do Pedido de Habitação:

Declaro, sob compromisso de honra, que todas as informações prestadas neste requerimento correspondem à verdade e sempre que se verifiquem alterações à situação relatada neste requerimento, as mesmas devem ser comunicadas ao Município do Entroncamento.

Pede Deferimento,

Entroncamento, _____ de _____ de _____

O requerente _____

Documentos Instrutivos da Candidatura:

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (de acordo com as alíneas de a) a h) do artigo 8.º do Regulamento):

- Apresentação de documento de identificação, Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, ou autorização de residência (no caso de cidadão estrangeiro) de todos os elementos que compõem o agregado familiar;
- Apresentação do cartão de contribuinte e de beneficiário da segurança social de todos os elementos que compõem o agregado familiar;
- Cópia de Última declaração de IRS e respetiva nota de liquidação, declarações e certidões dos vencimentos, rendimentos ou declaração de prestações sociais: Rendimento Social de Inserção, Subsídio Social de Desemprego, Subsídios Sociais no âmbito da parentalidade, pensões, reformas, de todos os elementos que compõem o agregado familiar;
- Declaração emitida pela Junta de Freguesia da área de residência, a atestar a data de recenseamento.
- Declaração emitida pela Segurança Social a atestar que se encontra regularizada a situação relativa a contribuições;
- Declaração emitida pela Repartição de Finanças a atestar que se encontra regularizada a situação relativa a impostos devidos;
- Certidão emitida pela Repartição de Finanças a atestar os bens de que os membros do agregado familiar são titulares (esta certidão pode ser impressa via internet ou requerido nas Finanças).

DOCUMENTOS FACULTATIVOS (de acordo com a alínea i) do artigo 8.º do Regulamento, sendo que a não apresentação implica não ser considerado na matriz de ponderação para efeitos de pontuação)

- Cópia do último recibo da renda ou outro documento comprovativo do pagamento;
- Despesas Habitacionais: Faturas de Água, Luz, Gás e Telefone (último mês);
- Outras Despesas: Educação, Saúde, Equipamentos Sociais (último mês);
- Declaração Médica: Elemento (s) do Agregado Portador (es) de Doença Crónica e/ou Deficiência (caso se aplique);
- Declaração Multiusos de Incapacidade (caso se aplique).

Declaração de Consentimento

_____, portador(a) do C.C/B. I n.º _____ válido até __/__/____, declaro que dou o meu consentimento para que os Serviços de Apoio Social do Município do Entroncamento recolham e utilizem os meus dados pessoais, para os seguintes efeitos: **Candidatura ao Concurso de Atribuição de Habitação Social.**

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município do Entroncamento respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento - Município do Entroncamento.

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/a (s) dos dados – Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor.

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

Declaro ainda, ter sido esclarecido/a que poderei manifestar o interesse em retirar o consentimento dado, mediante envio de e-mail para: ssociais@cm-entroncamento.pt ou de pedido apresentado nos respetivos serviços municipais.

Entroncamento, ____ de _____ de ____

(assinatura)