

Apoio ao Arrendamento para Fins Habitacionais - Candidatura

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

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



1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Na qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante		
Caso apresente o pedido na qualidade de representante , indique:			
N.º de cédula profissional:			
Procuração Online (Código):			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			
NIF/NIPC:		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)		
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			

4. PEDIDO

Candidatura inicial

Composição do agregado familiar

Referência	Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Habilitações Literárias	Situação Profissional
A					
B					
C					
D					
E					
F					
G					
H					
I					
J					

Tempo de residência no concelho: _____

Tipologia da habitação:

Habitação/moradia térrea

Habitação/moradia com 2 pisos (r/c – 1.º andar)

Apartamento

Tipologia (Ex: T0, T1, etc): _____

Outras situação

Indique: _____

Divisões da habitação:

Sala de estar

Sala de jantar

Sala comum

Arrumos/Dispensa

Cozinha

Espaço único com multifunções

Outra situação (indique): _____

N.º de quartos: _____

Caraterização das instalações sanitárias

Possui casa de banho com banheira ou poliban?

Sim

N.º/quantidade: _____

Não

Disponibilidade de infraestruturas

Eletricidade:

Sim

Não

Abastecimento de água:

Rede pública

Poço/Furo

Ambos

Saneamento:			
<input type="checkbox"/> Rede Pública			
<input type="checkbox"/> Fossa séptica			
<input type="checkbox"/> Inexistente			
Gás:			
<input type="checkbox"/> Gás natural			
<input type="checkbox"/> Gás de botija/garrafa			
<input type="checkbox"/> Inexistente			
Estado de conservação da habitação:			
<input type="checkbox"/> Bom estado			
<input type="checkbox"/> Interior			
<input type="checkbox"/> Exterior			
<input type="checkbox"/> Razoável			
<input type="checkbox"/> Interior			
<input type="checkbox"/> Exterior			
<input type="checkbox"/> Degradada			
<input type="checkbox"/> Interior			
<input type="checkbox"/> Exterior			
Identificação do senhorio			
Nome/Denominação: _____			
Domicílio/Sede: _____			
N.º: _____		Lote/andar: _____	
Código Postal: _____		Localidade: _____	
Freguesia: _____			
Contacto telefónico: _____			
É familiar do senhorio?			
<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Sim			
Indique o grau de parentesco: _____			
Recebe apoio ao arrendamento para fins habitacionais de outras entidades?			
<input type="checkbox"/> Sim			
Identifique qual a entidade: _____			
<input type="checkbox"/> Não			
Recebe apoio económico ou em género de outras entidades, independentemente do fim a que se destina?			
<input type="checkbox"/> Sim			
Identifique quais os apoios e as entidades: _____			
<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Comunicação de Alterações a Candidaturas Apresentadas			
Referente ao:			
Processo n.º: _____		Ano: _____	
Requerimento n.º: _____		Ano: _____	
Relativamente a:			



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ovar respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - **Responsável pelo tratamento** – Município de Ovar;
 - **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(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - **Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Ovar consulte o nosso site em www.cm-ovar.pt ou envie um e-mail para gapresidencia@cm-ovar.pt.
4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

- 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 e que não beneficia de qualquer apoio destinado para o mesmo fim, além daqueles que foram declarados no presente requerimento e que não tenho quaisquer outros rendimentos para além dos declarados.
- Tomo conhecimento que as falsas declarações são punidas nos termos da lei penal, sem prejuízo da cessação e devolução dos apoios de acordo com o estipulado no Regulamento de Ação Social do Município de Ovar.
- Mais declaro que conheço a obrigatoriedade de comunicar ao Município de Ovar qualquer alteração dos elementos que constituem o agregado familiar, bem como qualquer alteração dos rendimentos declarados.
- Comprometo-me, na hipótese de vir a beneficiar de algum apoio ao abrigo do referido Regulamento, a garantir a sua boa e correta aplicação tendo por referência o seu destino.
- Assumo, juntamente com o meu agregado familiar, o compromisso de integrar ações/programas que sejam promovidos com vista à inserção social.
- Autorizo a utilização dos dados que integram a candidatura para concertação com as entidades e serviços públicos competentes para complementar informação.
- Autorizo, nos termos da alínea h) do n.º 3, do artigo 4.º do Regulamento de Ação Social do Município de Ovar, a consulta ao Banco de Portugal para apuramento de informação pertinente ao processo de avaliação da candidatura de qualquer elemento integrante do agregado familiar.

Pede deferimento,

Ovar, __/__/__

O(A) Requerente / O(A) Representante

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

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Irene Bártolo		
Contacto Telefónico:	256581300	E-mail:	irene.bartolo@cm-ovar.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Divisão Desenvolvimento Social e Saúde		
Contacto Telefónico:	256581300	E-mail:	divisocial@cm-ovar.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:
<input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
<input type="checkbox"/> Documentos de identificação do requerente e dos membros do agregado familiar;
<input type="checkbox"/> Atestado de Residência, em nome do candidato(a), emitido pela Junta de Freguesia da área de residência, onde conste o número de anos em que reside na freguesia e a composição do agregado familiar (deverão identificar todos os elementos que fazem parte do agregado familiar e que residam em conjunto de habitação e rendimento com o candidato(a), independentemente do vínculo familiar que estabeleçam);
Trabalhadores por Conta de Outrem/Pensionistas
<input type="checkbox"/> Último recibo de vencimento (acresce fotocópia do contrato de trabalho a termo certo ou declaração da empresa com a duração do contrato, nos casos aplicáveis);
<input type="checkbox"/> Valor da reforma/das pensões (os indivíduos que recebem o complemento solidário do idoso, têm de apresentar, separadamente, o valor da reforma e/ou da pensão e o valor do complemento);
<input type="checkbox"/> Valor da Prestação Social de Inclusão (PSI): comprovativo da componente base e o complemento;
<input type="checkbox"/> Bolsa de formação: comprovativo com a duração do curso e o respetivo valor da bolsa;
<input type="checkbox"/> Bolsa de ocupação: contrato e o respetivo valor da bolsa;
<input type="checkbox"/> Prestação do Rendimento Social de Inserção (RSI): comprovativo emitido pela Segurança Social e o respetivo valor mensal;
<input type="checkbox"/> Última declaração de IRS de todos elementos adultos ou comprovativo da não apresentação dessa declaração (nota negativa), a solicitar junto do Serviço Local de Finanças, embora sujeita a custo específico ou através do Portal das Finanças (A SENHA DE ACESSO PERMITE OBTER O DOCUMENTO DE FORMA GRATUITA);
Trabalhadores Independentes/Profissões Liberais
<input type="checkbox"/> Os três últimos recibos eletrónicos emitidos até à data da candidatura ou, quando não aplicável, apresentar declaração, assinada sob compromisso de honra, referindo a atividade profissional e a média de rendimentos mensal;
<input type="checkbox"/> Última declaração de IRS ou nota negativa como não apresentou;
Empresários em nome individual/ Sociedade por quotas
<input type="checkbox"/> Última declaração do IRC ou nota negativa como não apresentou;
Pessoas em Situação Desemprego
A receber o subsídio de desemprego:
<input type="checkbox"/> Comprovativo emitido pela Segurança Social, com o valor do subsídio (diário) e o período de receção (início e o fim da prestação);
Sem receber o subsídio de desemprego:
<input type="checkbox"/> Comprovativo da inscrição no Centro de Emprego de Aveiro como desempregado(a), estando disponível para o trabalho (se não estiver disponível para o trabalho, deverá comprovar o motivo);
<input type="checkbox"/> Histórico de descontos para a Segurança Social e relativo à existência de qualquer subsídio/apoio.;
Outras Situações (Prestações Sociais Compensatórias de Perda Temporária de Trabalho)
<input type="checkbox"/> Comprovativo do valor de baixa médica (comprovativo dos últimos três meses ou declaração emitida pela Segurança Social, com a relação dos valores rececionados por dia ou mês);
<input type="checkbox"/> Comprovativo do valor do abono de família pré-natal e/ ou do subsídio parental (apoio à maternidade/paternidade);
Domésticas
<input type="checkbox"/> Histórico de descontos para a Segurança Social e relativo à existência de qualquer subsídio/ apoio;
Indivíduos Maiores de Idade Que se Encontrem a Estudar
<input type="checkbox"/> Declaração comprovativa da frequência de estabelecimento de ensino (referir o ano de escolaridade que se encontra a frequentar);
Indivíduos Menores de Idade E/Ou em Idade Escolar (Inclui o Ensino Superior)
<input type="checkbox"/> Acordo judicial das responsabilidades parentais e o valor da pensão de alimentos atribuída ou o valor atribuído

pelo Fundo de Garantia de Alimentos Devidos a Menores;	
<input type="checkbox"/> Situações não formalizadas, apresentar declaração, assinada sob compromisso de honra, a referenciar o valor da pensão de alimentos;	
<input type="checkbox"/> Quando não há lugar ao pagamento da pensão de alimentos, apresentar declaração, assinada sob compromisso de honra, a sublinhar esse facto;	
Dados Relativos aos Bens Patrimoniais	
<input type="checkbox"/> Comprovativo da existência ou não de prédios (prédios rústicos e urbanos) que constituem propriedade de todos os elementos adultos do agregado familiar (a partir dos 18 anos de idade, inclusive), a qual pode ser obtida no Serviço Local de Finanças, sujeita a custo específico ou de forma gratuita, através do Portal das Finanças, seguindo as seguintes orientações: Portal das Finanças – Opção Finanças (“Aceda aos Serviços Tributários”) – Serviços – Mapa do Sítio - Prédios – Consultar Património Predial - Inserir senha pessoal de acesso ao Portal das Finanças – Acede ao documento pretendido (pode guardar o documento ou imprimir diretamente);	
<input type="checkbox"/> Comprovativo da existência ou não de veículos que constituem propriedade de todos os elementos adultos do agregado familiar (a partir dos 18 anos de idade, inclusive), a qual pode ser obtida, gratuitamente, através do Portal das Finanças, seguindo as seguintes orientações: Portal das Finanças – Opção Finanças (“Aceda aos Serviços Tributários”) – Serviços – Mapa do Sítio - Veículos Atuais – Inserir senha pessoal de acesso ao Portal das Finanças - Consultar Automóveis - Acede ao documento pretendido - Fazer um print screen e copia para uma página do word (guardar o documento e imprimir);	
Documentos Específicos da Habitação - Apoio ao Arrendamento para fins Habitacionais	
<input type="checkbox"/> Contrato de arrendamento, com a devida comunicação junto da Autoridade Tributária e Aduaneira (Finanças);	
<input type="checkbox"/> Último recibo de renda;	
<input type="checkbox"/> Caderneta predial atualizada da habitação arrendada (documento a solicitar ao Senhorio);	
Outros Documentos	
<input type="checkbox"/> IBAN, com a identificação do candidato(a), como titular da conta bancária, e da entidade bancária (não servem os talões de multibanco);	
<input type="checkbox"/> Declaração médica comprovativa de doença crónica/de incapacidade permanente para o trabalho de qualquer elemento do agregado familiar, com o tipo de medicação receitada e os últimos três recibos de farmácia respeitante à mesma (documento utilizado para apurar o rendimento mensal per-capita);	
<input type="checkbox"/> Comprovativo de incapacidade ou grau de deficiência, quando aplicável de qualquer elemento do agregado familiar (documento utilizado para apurar o rendimento mensal per-capita);	
<input type="checkbox"/> Comprovativo do estatuto de vítima de violência doméstica, quando aplicável (documento válido, apenas, nas situações em que o candidato(a) não resida no Concelho de Ovar, em regime de permanência, há pelo menos dois anos);	
<input type="checkbox"/> Comprovativo do valor da pensão de alimentos relativa à regulamentação do poder paternal (decisão judicial), na situação de famílias reconstituídas (valor pago a elementos que não integram o agregado familiar do candidato(a) - documento utilizado para apurar o rendimento mensal per-capita);	
<input type="checkbox"/> Comprovativo do valor relativo a descontos judiciais (fotocópia da decisão judicial e da durabilidade do desconto), por processo de dívida, independentemente da sua natureza, de qualquer elemento do agregado familiar e fotocópia dos últimos três comprovativos que registam esse desconto (caso se trate de valor variável) - documento utilizado para apurar o rendimento mensal per-capita, após avaliação casuística);	
<input type="checkbox"/> Extrato bancário, recente à data da candidatura (não serve o extrato obtido junto do multibanco), onde sejam identificados os depósitos bancários, ações, fundos ou outros valores mobiliários de todos os elementos do agregado familiar (situação aplicável a todas as contas bancárias) ;	
<input type="checkbox"/> Declaração, sob compromisso de honra, a dar conta que o candidato(a) ou os elementos que constituem o agregado familiar não são titulares de qualquer conta bancária ou possuidores de ações, fundos ou outros valores mobiliários;	
<input type="checkbox"/> Outro(s):	