

APOIO À MELHORIA DAS CONDIÇÕES 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

Vem requerer, ao abrigo do Regulamento de Ação Social do Município de Ovar (RASMO):

Pedido a efetuar:*

Candidatura inicial

Intervenção solicitada:

Apoio financeiro para a realização de obras

Melhoria de infraestruturas

Prestação de serviços

Isenção do valor a pagar pelas taxas previstas nos termos do RMUE do concelho de Ovar

Outra (s)

Descrição da intervenção a realizar:

Composição do agregado familiar:

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

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?	
<input type="checkbox"/> Sim	
N.º/quantidade:	
<input type="checkbox"/> Não	
Disponibilidade de infraestruturas	
Eletricidade:	
<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	
Abastecimento de água:	
<input type="checkbox"/> Rede pública	
<input type="checkbox"/> Poço/Furo	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Ruína	
<input type="checkbox"/> Interior	
<input type="checkbox"/> Exterior	
Regime de propriedade:	
<input type="checkbox"/> Própria	
<input type="checkbox"/> Coproprietário	
<input type="checkbox"/> Outra Situação	
Indique:	
Regime de ocupação da habitação:	
<input type="checkbox"/> Legal (Licenciada pela Câmara Municipal de Ovar ou não ter sido rejeitada a comunicação prévia nos termos da lei)	
<input type="checkbox"/> Ilegal	
Ano de construção da habitação:	

Área anexa à habitação:			
<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Sim			
Qual a sua utilização?			
Recebe apoio à melhoria das condições 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 Candidatura Apresentada			
Referente ao:			
Processo n.º:		Ano:	
Requerimento n.º:		Ano:	
Relativamente a:			



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.

Declaro, sob compromisso de honra, nos termos da alínea e) do n.º 7 do art.4.º do Regulamento de Ação Social do Município de Ovar que me comprometo a não proceder à venda do imóvel (habitação) que venha a ser objeto de apoio financeiro ou outro por parte da Câmara Municipal pelo período de 5 (cinco) anos, conforme impedimento previsto no n.º 2 do art.48.º do referido Regulamento.

Declaro, sob compromisso de honra, nos termos da alínea d) do n.º 7 do art.4.º do Regulamento de Ação Social do Município de Ovar que as obras para as quais é requerida a comparticipação financeira ou outro tipo de apoio terão o seu início no prazo de:

_____ dias a contar da data da respetiva notificação da decisão e terão a duração de: _____.

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 comunhão 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 para o Apoio à Melhoria das Condições Habitacionais	
<input type="checkbox"/>	Três orçamentos, elaborados por empresas distintas, relativos às obras a realizar;
<input type="checkbox"/>	Certidão matricial da habitação objeto do pedido, com carácter meramente informativo;
<input type="checkbox"/>	Planta de localização da habitação;
<input type="checkbox"/>	Comprovativo da prestação mensal de amortização de habitação (aquisição ou construção ou beneficiação de habitação) junto de entidade bancária;
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 prescrita 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):