



Município de Macedo de Cavaleiros
Câmara Municipal

Pedido de Atribuição de Habitação Social Municipal

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Macedo de Cavaleiros

1-Identificação do(a) requerente

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____ Código Postal ____ / ____

Localidade: _____ NIF: _____

Tel: _____ Telem: _____ E-mail: _____

Autorizo que todas as notificações me sejam efetuadas para o endereço de correio eletrónico indicado, nos termos do art.º 63º Código Procedimento Administrativo.

Requer a V. Exa. a atribuição de uma Habitação Social Municipal ao abrigo do Regulamento Municipal do Programa Macedo Habitar pelo seguinte motivo: _____

Declaro, para os devidos efeitos legais, sob compromisso de honra, que tenho conhecimento do Regulamento referido, que as informações constantes do presente pedido de habitação correspondem à verdade e que as falsas declarações são puníveis nos termos da lei penal, constituindo fundamento bastante de exclusão da candidatura.

Pede deferimento.

O(a) requerente

Macedo de Cavaleiros, ____ / ____ / ____

Ass: _____

2-Caraterização do Agregado Familiar

Nº	Nome	Parentesco com o requerente	Sexo (M/F)	Data de Nascimento	Estado Civil
1	O requerente				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Número de elementos do agregado familiar portadores de deficiência: _____

3-Identificação do cumprimento das condições de acesso à atribuição de habitação social (assinalar com um X apenas as condições que reúne)

- a)- Resido, no concelho há 2 ou mais anos
- b)- Sou maior de 18 anos
- c)- Tenho nacionalidade portuguesa ou qualquer outra nacionalidade desde que com o título de residência válido e permanente em território português
- d)- Estou recenseado no concelho há 2 ou mais anos
- e)- O meu agregado familiar não apresenta condições económico-financeiras suficientes para prover solução habitacional
- f)- Nenhum dos elementos do meu agregado familiar está inscrito, para efeitos fiscais, de segurança social ou outros, com outro local de residência
- g)- O meu agregado familiar possui um rendimento per capita inferior ao Indexante de Apoios Sociais (IAS), considerando-se como rendimento per capita aquele que resultar do rendimento mensal bruto, dividido pelo número de elementos que compõem o agregado familiar
- h)- Nenhum dos elementos que compõem o meu agregado familiar é proprietário, comproprietário, usufrutuário, arrendatário ou detentor a outro título, de prédio urbano ou de fração autónoma de prédio urbano destinado a habitação
- i)- Nenhum dos elementos do meu agregado familiar tem atribuída habitação municipal ou estar a usufruir de apoios financeiros públicos para fins habitacionais

4-Caraterização do alojamento onde reside (assinalar com um X a situação em que se encontra)

Tipo de alojamento	Sem alojamento	<input type="checkbox"/>
	Estruturas provisórias (barraca, roulotte, outro)	<input type="checkbox"/>
	Partes de edificações (parte de casa, quarto, arrecadação, garagem, anexo)	<input type="checkbox"/>
	Edificações (casa arrendada, casa emprestada)	<input type="checkbox"/>
Falta de condições de habitabilidade/salubridade	Construção em risco de ruína	<input type="checkbox"/>
	Sem abastecimento de luz da rede pública	<input type="checkbox"/>
	Sem abastecimento de água da rede pública	<input type="checkbox"/>
	Sem ligação de esgoto à rede pública	<input type="checkbox"/>
	Ausência de WC situada no interior do fogo	<input type="checkbox"/>
	Ausência de cozinha situada no interior do fogo	<input type="checkbox"/>
	Desadequação do alojamento por motivos de limitações de mobilidade	<input type="checkbox"/>
Tipologia do alojamento	Número de quartos _____	
	Sala Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
	Cozinha Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
	WC Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Tempo de permanência em situação precária de habitação	Superior a 10 anos	<input type="checkbox"/>
	Mais de 5 e igual a 10 anos	<input type="checkbox"/>
	De 2 a 5 anos	<input type="checkbox"/>

5- Anexos – documentos instrutórios da candidatura (assinalar com um X apenas os que forem entregues)

- a) Cópia dos documentos de identificação civil e fiscal de todos os elementos do agregado familiar (bilhete de identidade ou cartão de cidadão/cédula de nascimento/assento de nascimento/cartão de contribuinte/cartão de segurança social)
- b) Comprovativo de recenseamento eleitoral
- c) Atestado, emitido por entidade competente, que comprove a composição do agregado familiar.....
- d) Atestado, emitido por entidade competente, que comprove o tempo de residência no concelho
- e) Cópia do documento de autorização de residência ou documento equivalente que habilite o candidato a permanecer de forma legal em território nacional, caso se aplique
- f) Comprovativo da situação socioprofissional do candidato 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)
- g) 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
- h) Declaração da Autoridade Tributária e Aduaneira, onde conste a inexistência de bens imóveis em nome do requerente e dos demais elementos do agregado familiar
- i) Documentos comprovativos das despesas com habitação, saúde e educação do agregado familiar
- j) No caso dos menores, sob tutela judicial, deve ser entregue comprovativo da regulação das responsabilidades parentais
- k) Comprovativo da situação escolar dos elementos dependentes com idade inferior a 18 anos
- l) 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
- m) A existência de eventuais problemas de saúde crónicos deve ser comprovada mediante declaração médica emitida pelos serviços de saúde competentes