

ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÃO SOCIAL

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Terras de Bouro

Requerente: _____

Morada/Sede: _____

Código Postal: _____ - ____ Freguesia: _____ Concelho: _____

BI/C. Cidadão: _____ Arquivo: _____ Validade: ____/____/____

NIF/NIPC: _____ Profissão/Atividade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

Correio Eletrónico: _____

Tipo de habitação onde reside o requerente: _____

Vem requerer a atribuição de habitação social, por motivo de:

- Alojamento sem condições de habitabilidade (sem água, luz, esgotos, etc.)
- Ação de despejo
- Sobreocupação/Não ter o nº de divisões suficientes para a sua família
- Mau estado de conservação do alojamento ou em ruína
- Mau ambiente familiar
- Falta de condições económicas
- Problemas de saúde (deficiência; doenças crónicas; incapacidade permanente ou temporária). Indique quais: _____
- _____
- Saída de lar, pensão ou residência
- Saída de estabelecimento coletivo (de internamento hospitalar, centro de recuperação e/ou tratamento, estabelecimento de reinserção social; estabelecimento prisional, etc.)
- Mudança de local de trabalho
- Mudança de residência
- Outro: _____

<p>Pede deferimento,</p> <p>Terras de Bouro, ____ de _____ de 20 ____</p> <p>O requerente,</p> <p>_____</p> <p>B.I/C.C _____ emitido/válido até ____/____/____ Arquivo</p> <p>_____</p> <p><small>(Dados a preencher pelo signatário, nos termos do Decreto – Lei n.º 250/96, de 24 de dezembro)</small></p>	<p>Reservado aos Serviços</p> <p>Registo n.º: _____</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>O Funcionário,</p> <p>_____</p>
--	---



Informação de Recolha de Dados Pessoais

O Município de Terras de Bouro, responsável pelo tratamento dos dados deste documento, e eventuais anexos, informa que:

- A finalidade do tratamento dos dados pessoais é a expressa no presente documento e eventuais anexos;
- O fundamento legal desse tratamento é o fornecimento de bens e/ou prestação de serviços, e o cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.
- Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas.
- Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei.
- O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados - Av. D. Carlos I, 134 - 1.º 1200-651 Lisboa - e-mail: geral@cnpd.pt, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos. O Encarregado de Proteção de Dados pode ser contactado através do endereço de correio eletrónico dpo@cm-terrasdebouro.pt.
- A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, e/ou obrigação legal e contratual, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

I – COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

N.º	NOME	DATA NASC.	SEXO	GRAU DE PARENTESCO	PROFISSÃO	VENCIMENTO MENSAL ILÍQUIDO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Número de elementos do agregado familiar | _____ |

II – RENDIMENTO MENSAL ILÍQUIDO/ENCARGOS

TIPO DE RENDIMENTOS	MONTANTES	OBSERVAÇÕES
TRABALHO SUBORDINADO		
TRABALHO DEPENDENTE		
PENSÃO DE VELHICE		
PENSÃO DE INVALIDEZ		
PENSÃO DE SOBREVIVÊNCIA		
PENSÃO DE ALIMENTOS		
OUTRAS PENSÕES		
RENDIMENTO SOCIAL INSERÇÃO (RSI)		
RENDAS		
SUBSÍDIOS AGRÍCOLAS		
SUBSÍDIO DE DESEMPREGO		
OUTROS:		
TOTAL DE RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR		

TIPO DE ENCARGOS

Habitação Própria Encargos com empréstimo relativo à habitação _____ €
 Arrendada Encargo mensal com a renda _____ €
 Outro _____

Possui outros bens imóveis Sim Não

Saúde (encargos mensais do agregado familiar com medicação, tratamentos, transportes, etc _____ €

Educação _____ €

III – DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM O REQUERIMENTO

- Cópia do C.C. ou B.I. e NIF de todos os elementos do agregado familiar
- Cópia da declaração/liquidação de IRS/IRC de todos os elementos do agregado familiar, ou documento comprovativo da dispensa da sua apresentação
- Declaração de rendimentos obtidos através da Segurança Social, nomeadamente, pensões, rendimento social de inserção, subsídio de desemprego, outras prestações sociais
- Comprovativo de recibo de vencimento e outros rendimentos obtidos
- Comprobativos de outros rendimentos, nomeadamente, rendimentos prediais, subsídios agrícolas
- Comprovativo de depósitos bancários (depósitos à ordem e a prazo)

V – TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declara, sob compromisso de honra que, são verdadeiras as informações constantes deste requerimento e a autenticidade da informação constante dos documentos comprovativos que anexa, nenhum membro do seu agregado familiar, incluindo o próprio, é proprietário de outro prédio urbano destinado a habitação e tem perfeito e integral conhecimento das obrigações e sanções a que fica sujeito no caso de inexatidões ou prestação de falsas declarações.

Terras de Bouro, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente