

APOIO À MELHORIA DAS CONDIÇÕES HABITACIONAIS - CANDIDATURA

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

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



1. REQUERENTE

Nome:*			
Domicílio:*			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:			
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva	
Nome/Denominação:		
Domicílio/Sede:		
N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:	
Freguesia:		
NIF/NIPC:		
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:
Válido até:	Procuração Online (Código):	
Contacto Telefónico:		
E-mail:		
Qualidade de:		



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"/> Requerente
	<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, nos termos do Regulamento de Apoio ao Programa Casa Melhor – Melhoria de Habitações Degradadas de Municípios Carenciados de Estarreja:

Pedido a efetuar: *

Candidatura

Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada

Candidatura Inicial

Apoio solicitado:

Financeiro (execução de obras)

Outro(s):

Composição do agregado familiar:

Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Habilitações Literárias	Situação Profissional

Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada

Referente ao:

Processo nº:

Requerimento nº:

Relativamente a: *

Alteração da composição do agregado familiar

Alteração de rendimentos

Outra(s)

Indique:



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 Estarreja 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 Estarreja;
 - 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 consulte o nosso site em <https://www.cm-estarreja.pt/> ou envie um e-mail para <https://www.cm-estarreja.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.

Pede deferimento,	
Estarreja,	
<input type="checkbox"/> O(A) Requerente	<input type="checkbox"/> O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	

<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Vereador com as respetivas competências delegadas
Contacto Telefónico:	234 840 600
E-mail:	geral@cm-estarreja.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Divisão de Educação e Desenvolvimento Social
Contacto Telefónico:	234 840 600
E-mail:	deds@cm-estareja.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade; |
| <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, emitido pela Junta ou União de Freguesia(s), que comprove a composição do agregado familiar e o tempo de residência no Concelho; |
| <input type="checkbox"/> Documentos comprovativos dos rendimentos auferidos pelo requerente e membros do agregado familiar; |
| <input type="checkbox"/> Declaração, sob compromisso de honra, relativa a outros rendimentos do agregado familiar; |
| <input type="checkbox"/> Declaração, sob compromisso de honra, mencionando a atividade profissional e a média de rendimento mensal, no caso de trabalhadores por conta própria; |
| <input type="checkbox"/> Documentos comprovativos dos encargos mensais com a habitação permanente (renda, água, luz e gás - três últimos recibos); |
| <input type="checkbox"/> Documento comprovativo de inscrição no Instituto de Emprego e Formação Profissional (IEFP), nas situações de desemprego e/ou de rendimento inferiores à retribuição mínima mensal garantida (RMMG); |
| <input type="checkbox"/> Documento(s), emitido(s) pela Autoridade Tributária e Aduaneira, onde constem os bens imóveis propriedade dos membros do agregado familiar; |
| <input type="checkbox"/> Declaração de IRS e respetivas notas de liquidação, relativa a todos os elementos do agregado familiar que exerçam ou tenham exercido atividade profissional, ou, se for caso disso, certidão de isenção emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira; |
| <input type="checkbox"/> Declaração de IRC e respetivos anexos ou comprovativo de isenção de IRC; |
| <input type="checkbox"/> Documento comprovativo da propriedade (Registo Predial), compropriedade, posse ou herança indivisa do imóvel e autorização dos demais comproprietários, usufrutuários ou herdeiros para a realização da intervenção; |
| <input type="checkbox"/> Documento, emitido pela Segurança Social, com identificação e os valores auferidos de prestações sociais dos membros do agregado familiar aplicáveis; |
| <input type="checkbox"/> Documentos comprovativos do património mobiliário dos membros do agregado familiar ou, em caso de inexistência destes, declaração negativa dos respetivos membros, sob compromisso de honra; |
| <input type="checkbox"/> Declaração, sob compromisso de honra, onde conste que, no caso de se verificar a alienação do imóvel antes de decorridos 5 anos sobre a conclusão das obras, verificada em sede de vistoria, se devida, o candidato se compromete a proceder à devolução das verbas entretanto recebidas; |
| <input type="checkbox"/> Declaração, sob compromisso de honra, do prazo de início da obra (em dias) a partir da notificação da concessão da comparticipação e da respetiva conclusão, até ao limite máximo de 120 dias; |
| <input type="checkbox"/> Declaração médica comprovativa de doença crónica e/ou deficiência e/ou necessidade de medicação específica; |
| <input type="checkbox"/> Documento comprovativo da decisão judicial relativa à regulação do exercício das responsabilidades parentais e respetivo valor da pensão de alimentos; |
| <input type="checkbox"/> Planta de localização do imóvel; |
| <input type="checkbox"/> Três orçamentos das obras/intervenções a realizar; |
| <input type="checkbox"/> Outro(s): |