



APOIO À MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE DAS FAMÍLIAS

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila do Porto

_____ residente no
_____ 9580-_____-_____ na freguesia
_____ e concelho de Vila do Porto, contribuinte fiscal nº _____
com o telefone nº _____, vem pelo presente solicitar apoio para a realização de
obras abaixo descritas, por não ter disponibilidade financeira para as realizar.

Mais informa que o agregado familiar é composto por _____ pessoas:

| Nome | Parentesco | Profissão | Vencimento /pensão | Data de nascimento |
|-----------------------------|------------|-----------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total de rendimentos | | | | |

Despesa do agregado familiar:

| Produto | Valor | Observações: _____ _____ _____ _____ _____ A(o) Técnica(o) |
|----------------------|-------|---|
| Água | | |
| Luz | | |
| Gás | | |
| Renda/Prestação Casa | | |
| Medicamentos | | |
| Outros | | |
| Total | | |

Vila do Porto, ____/____/____

Requerente _____



APOIO À MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE DAS FAMÍLIAS

Declaração de Compromisso

_____, declara, sob compromisso de honra, a fim de beneficiar dos apoios constantes no Regulamento Municipal de Apoio à Melhoria das Condições de Habitabilidade das Famílias, que:

- a) Reúne as condições de acesso ao apoio;
- b) Não alienará o imóvel durante os 5 anos subsequentes à receção dos apoios;
- c) O imóvel objeto do apoio será a sua residência permanente pelo tempo previsto na alínea anterior;
- d) Não beneficiou de qualquer apoio para o mesmo fim ou que o mesmo é insuficiente;
- e) Não usufrui de quaisquer outros rendimentos para além dos declarados.

O declarante obriga-se, ainda por este meio, para todos os efeitos legais a respeitar integralmente, todas as condições estabelecidas no Regulamento para receção do apoio requerido.

Vila do Porto, __ de _____ de _____.

(Assinatura)

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

_____, com cartão de cidadão n.º _____ e
o contribuinte n.º _____ venho por este meio declarar sob compromisso de
honra que não possuo depósitos bancários de montante superior a cinco mil euros (5.000,00 €).

Por ser verdade e a al. g), do art.º 4 do Regulamento Municipal de Apoio à Melhoria das Condições
de Habitabilidade das Famílias assim o exigir, abaixo assino.

Vila do Porto, ____ de _____ de _____.

Requerente _____