

REQUERIMENTO APOIO À MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE DAS FAMÍLIAS Ao abrigo do artigo 7.º, do Regulamento Municipal de Apoio à Melhoria das Condições de Habitabilidade das Famílias

O/a requerente consente que os seus dados pessoais sejam objeto de processamento e armazenamento informático ou não informático única e exclusivamente no âmbito e para os efeitos do presente requerimento, o qual se destina à apresentação de requerimento ao apoio municipal para a melhoria das condições de habitabilidade das famílias. O/a requerente consente que que lhe sejam enviadas comunicações municipais com importância para a população em geral.

O Município de Vila do Porto manterá toda a informação relacionada com dados pessoais sob sigilo absoluto sobre toda e qualquer relação com o/a titular, respeitando a legislação em vigor de proteção de dados, podendo estes/as fazer valer os seus direitos de completar, retificar e eliminar, livremente e sem restrições, com periodicidade razoável, a informação a seu respeito constante gratuitamente, ao tratamento dos dados pessoais do/a titular.

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE						
Nome				Nacionalidade		
Morada						
Data Nascimento	Freguesia			Código Postal		
E-mail	Telefone			Telemóvel		
N.º B.I. ou C.C.	Validade			NIF		
QUALIDADE DO/A REQUERENTE (o/a requerente declara ser)						
proprietário/a			Herdeiro/a			
usufrutuário/a			outra (qual?)			
MOTIVO DO PEDIDO						
DECLARAÇÃO DO/A REQUERENTE (artigo 4.º e n.º 1, do artigo	7.º, do R	egulamento Municipal)		
Declaro, sob compromisso de honra, a fim	de beneficiar dos apoi	os cons	stantes no Regular	nento Municipal de A _l	poio à Melhoria das Condições de	
Habitabilidade das Famílias, que: a) Reúno todas as condições de acesso ao a	anoio:					
b) Não irei alienar o imóvel durante os cinco	·	eceção o	do apoio;			
c) O imóvel objeto do apoio é a minha residé	•	-	•	erior;		
d) Não beneficiei de qualquer apoio para o n	·				realizada;	
e) As informações prestadas são verdadeira	•			ır a sua exatidão;		
 f) Não possuo depósitos bancários de monta g) Tenho conhecimento do regulamento que 				is falsas declarações d	ou omissões implicam, dispostas no	
artigo 11.º do respetivo regulamento.	onquadra o apolo, oopo	olamilon	no doo ololloo quo d		or ornicodo implicam, disposido no	
ASSINATURA DO/A REQUERENTE (pede deferimento)						
Data	Assinatura					

Contato Geral: 296 820 000



ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

(conto	orme definido no artigo 7.º, do Regulamento Municipal)
	1. Requerimento
	2. Atestado de residência e composição do agregado familiar emitido pela Junta de Freguesia
	3. Documento(s) de identificação e número de identificação fiscal do/a requerente e agregado familiar (reprodução do(s) documento(s) em fotocópia, devidamente salvaguardada pela Lei n.º 7/2015, de 5 de fevereiro)
4. Do	cumentos comprovativos dos rendimentos do/a candidato/a e respetivo agregado familiar (consoante as situações):
	Fotocópia da última declaração de IRS de todos os elementos do agregado familiar (trabalhador/a por conta própria)
	Declaração do rendimento mensal do mês anterior à candidatura emitido pela entidade patronal ou de outra entidade de onde sejam provenientes os rendimentos (trabalhador/a por conta de outrem)
	Declaração comprovativa da situação de desemprego
	Declaração comprovativa de baixa médica
	Declaração comprovativa da prestação de rendimento social de inserção
	Outro(s) documento(s). Quais?
	5. Fotocópia do documento atualizado do comprovativo da titularidade do direito de propriedade, arrendamento, usufruto ou da posse do imóvel.
Na su	a impossibilidade (opção):
	Declaração do/a proprietário/a ou senhorio/a de autorização da intervenção
	Declaração do/a requerente, sob compromisso de honra, de que o/a mesmo se encontra na posse do imóvel há pelo menos 3 anos, com indicação no mínimo de duas testemunhas e fundamentos das razões que o impedem de apresentar os documentos comprovativos
	6. Comprovativo das despesas mensais (renda ou amortização da habitação, eletricidade, água, gás)
7. Co	mprovativo das despesas medicamentosas (doenças crónicas e graves):
	Declaração do/a médico/a de família com os medicamentos utilizados à data
	Declaração da Farmácia com os preços dos medicamentos
	8. Comprovativos encargos judiciais (prestação de alimentos a menores)
	9. Outro(s) documento(s). Quais?