



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: _____
Água		_____
Luz		_____
Gás		_____
Renda/Prestação Casa		_____
Medicamentos		_____
Outros		_____
Total		A(o) Técnica(o)

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 _____