



Olveira do Balro câmara municipal

Entrada n.º _____/_____/____

Data ____/____/____

O/A Funcionário/a

Boletim de Candidatura – Apoios ao Arrendamento

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO (preencher em maiúsculas)

Nome Completo _____

Data de Nascimento ____ - ____ - ____

Morada _____

Código-Postal _____ - _____

Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º: _____ Válido até ____/____/____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Freguesia _____ NIF (N.º de Contribuinte)* _____

Telefone (casa) _____ Telemóvel _____

E-mail _____

2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (preencher em maiúsculas)

Grau de Parentesco	Nome	Data de Nascimento	Estado Civil
1. Candidato			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

3 – SITUAÇÃO HABITACIONAL (relativa à habitação para a qual se candidata ao apoio)

3.1. Data de início do contrato de arrendamento: ____/____/____

3.2. Valor de renda: _____

3.3. Tempo de residência na atual habitação: _____ (anos)

4 – TIPOLOGIA DA HABITAÇÃO (n.º de quartos):

T0

T1

T2

T3

Outra. Refira qual: _____

Mod.PA.39R/0



Oliveira do Bairro câmara municipal

5 – TIPO DE HABITAÇÃO

- Moradia
- Apartamento

6 – DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos efeitos, que não sou proprietário, nem nenhum elemento do meu agregado familiar, de qualquer bem imóvel com condições de habitabilidade, urbano ou rústico, ou sem condições de habitabilidade, mas capaz de ser recuperado, e assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as informações constantes desta candidatura, tendo conhecimento de que falsas declarações implicam os respetivos procedimentos legais. Autorizo, também, os serviços da Câmara Municipal de Oliveira do Bairro a efetuar as averiguações necessárias à análise deste pedido de apoio ao arrendamento e, caso a minha candidatura seja aprovada, comprometo-me a informar os mesmos de todas as alterações relevantes que possam interferir com a concessão do apoio tais como eventuais mudanças de residência, de valor da renda, de rendimentos, de composição do agregado familiar ou outras.

_____, _____ de _____ de _____ (local, dia, mês, ano)

Assinatura _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS MUNICIPAIS

1. Documentos de identificação (BI ou cartão de cidadão) do titular do arrendamento e de todos os elementos que integram o respetivo agregado familiar
2. N.º de contribuinte do titular e membros do respetivo agregado
3. Atestado emitido pela respetiva Junta de Freguesia, comprovando a residência permanente do agregado bem como a composição do mesmo, e informando acerca da aparente situação económica, considerando sinais exteriores de “não-pobreza”
4. Documentos comprovativos de todos os rendimentos auferidos por todos os elementos do agregado, nomeadamente e consoante os casos:
- 4.1. Fotocópia do recibo de vencimento ou declaração da entidade patronal onde conste o valor do vencimento mensal salários ou outras remunerações do trabalho, subordinado ou independente reportado ao mês anterior à data de entrada da candidatura;
- 4.2. Declaração, sob compromisso de honra, sobre a existência de eventuais rendimentos auferidos resultantes de atividade profissional com carácter incerto (biscates, etc.), especificação dos mesmos e respetiva estimativa mensal do seu valor
- 4.3. Comprovativo anual e mensal de todo o tipo de pensões (reforma, invalidez, alimentos etc.)
Qual/Quais? _____
- 4.4. Comprovativo emitido pela Segurança Social referente ao Rendimento Social de Inserção (RSI) onde conste a composição do agregado familiar e o valor da prestação
- 4.5. Comprovativo de eventuais subsídios (doença, desemprego, etc.)
Qual/Quais? _____



Olveira do Balro câmara municipal

4.6. Cópia da última declaração de rendimentos ou declaração emitida pela Repartição de Finanças que comprove isenção de entrega da mesma (declaração negativa)

5. Autorização de utilização atualizada do imóvel arrendado ou certidão de isenção emitida pela Câmara Municipal

6. Último recibo da renda

7. Declaração do Centro de Emprego comprovativa da situação de desemprego e da disponibilidade para integração profissional, bem como mostra de interesse e pro atividade na procura de emprego

8. Comprovativo da existência de algum dos seguintes problemas de saúde:

8.1. Medicação regular (despesa superior a 50€ mensais);

8.2. Doença crónica;

8.3. Doença oncológica;

8.4. Deficiência motora e/ou cognitiva (grau de 60% de incapacidade, comprovada por declaração médica)

9. Outros. Quais?
