

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Melgaço

INFORMAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome/Designação: _____

Morada/Sede: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____

Cartão de Cidadão/BI: _____ Data de validade: _____ Arq. identificação: _____

NIF: _____ Tipo: _____ Telm: _____ Telf: _____

Website: _____ Email: _____

Qualidade em que efetua o pedido: _____

Representado(a) por: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento: _____ Código do/a Candidato/a: _____

Nome do conjunto habitacional: _____ Tipologia: _____

Morada: _____ Fração: _____

CHARACTERIZAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nacionalidade _____

N.º de anos de residência no concelho: ____ Reside em fogo municipal? Sim Não Se sim, qual? _____

Família monoparental? Sim Não Tipologia habitacional atual: _____

Paga renda? Sim Não Valor: _____

CHARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

N.º	Nome	Parentesco	Sexo (f/m)	Data Nascimento	Idade	CC	NIF	NISS	Cartão Utente
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

N.º	Estado Civil	Situação Profissional	Profissão	Rendimento Líquido	Habilitações Académicas	Deficiência / Incapacidade	Atestado Multiusos	Grau
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

CC: Cartão de Cidadão / NIF: Número de identificação Fiscal / NISS: Número de Identificação da Segurança Social
 Situação Profissional: Dep. (Trabalho Dependente); Ind. (Trabalho Independente); Est. (Estudante); Ref. (Reformado); Dom. (Doméstica/o); N.A. (Não Aplicável)
 Grau: Inserir percentagem definida pelo atestado Multiusos
 Utilizar a numeração do quadro anterior para caracterizar o elemento do agregado familiar.

N.º	Salário	Bolsa de Formação	Rendimento Social de Inserção (RSI)	Pensão de Reforma	Pensão de Alimentos (PA)	PA Fundo de Garantia	Subs. Desemprego / Sub. Social Desemprego	Pensão de Sobrevivência	Subsídio de Doença	Outros Rendimentos
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Outros Rendimentos: Pensão Social para Inclusão ; Complemento Solidário para Idosos

Algum Elemento do Agregado Familiar é Proprietário ou Co-Proprietário de Imóvel Urbano? Sim Não

CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO HABITACIONAL ATUAL

Tipo de Alojamento (assinalar apenas 1 opção)

- Sem Alojamento
- Estruturas Provisórias (barraca, roulote, outro)
- Partes de Edificações (partes de casa, pensão, quarto, arrecadação, garagem, anexo, etc)
- Pré-fabricado / Contentor
- Construção inacabada
- Instituição
- Edificações (casa emprestada)
- Edificações (casa arrendada) Valor da Renda: _____ Tempo (em anos): _____

Sem alojamento: Incluem-se nesta categoria os indivíduos que não possuam qualquer alojamento, pernitando em locais públicos, centro de acolhimento noturno, carros ou tendas, designados "sem abrigo"

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Ausência de Condições de Habitabilidade (assinalar tudo o que se aplicar)

- Construção em ruínas
- Sem abastecimento de luz da rede pública
- Sem abastecimento de água da rede pública
- Sem ligação de esgoto à rede pública
- Ausência de WC situado no interior do fogo
- Ausência de cozinha no interior do fogo

Tempo (em anos)

Estado de Conservação (assinalar apenas uma opção)

- Insuscetível de reparações (casa degradada sem qualquer possibilidade de reparação)
- Necessita de grandes reparações (casa com necessidade de grande intervenção ao nível dos telhados, portas, canalizações)
- Necessita de pequenas reparações (casa com necessidade de pequenas intervenções ao nível dos telhados, portas, canalizações)
- Sem ligação de esgoto à rede pública
- Não necessita de reparações

Motivo do Pedido de habitação (assinalar apenas uma opção)

- Falta de Habitação e / ou em risco de ruína
- Falta de condições de habitabilidade (sem instalações sanitárias, sem cozinha, sem esgoto, sem água, sem eletricidade)
- Condições de habitabilidade e salubridade deficientes (Habitação a necessitar de intervenção nas paredes, telhados, pinturas)
- Desadequação do alojamento por motivos de limitação de mobilidade
- Perda de habitação por despejo, execução ou insolvência
- Situação de violência doméstica, maus tratos ou negligência sobre um dos elementos do agregado
- Agregado familiar constituído por menores em situação de risco, comprovado por entidade competente
- Outros motivos

Consideram-se as situações em que o agregado familiar não tem qualquer tipo de habitação por perda de alojamento por derrocada, por decisão judicial decorrente de ação de despejo ou execução de hipoteca ou por cessação do período de tempo estabelecido para a sua permanência em estabelecimento coletivo, casa emprestada ou casa de função / Consideram-se as situações em que o alojamento se encontra em risco de ruína, a cair, arquitetonicamente é o termo que descreve o risco, destroço ou vestígio de uma estrutura / Consideram-se as situações em que se comprovem doenças crónicas ou deficiências com grau de incapacidade igual ou superior a 60% que condicionam a acessibilidade e/ou a alojamento, quando se confirma a impossibilidade de eliminar as barreiras arquitetónicas existentes / Deverá apresentar comprovativo da ordem de despejo, da penhora e/ou processo de insolvência / O elemento em questão tem que ter ESTATUTO DE VÍTIMA

Algum Elemento do Agregado residiu em habitação social (CMMLG ou IHRU) e foi alvo de procedimento de despejo? Sim Não

Se sim, identificar elemento/s

N.º	Nome	Morada	Data	Motivo
1				
2				
3				
4				

CMMLG: Câmara Municipal de Melgaço / IHRU: Instituto da Habitação e da Reabilitação Urbana, I.P.

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

A Algum Elemento do Agregado se encontra inscrito em habitação social no concelho de Melgaço (CMMLG ou IHRU)? Sim Não

Se sim, identificar elemento/s

N.º	Nome	Morada	Data	Motivo
1				
2				
3				
4				

Beneficia ou beneficiou de algum apoio à habitação? (Assinalar tudo o que se aplicar)

- Habitação Social Tempo (em anos)
 Porta 65 _____
 Apoio Municipal ao arrendamento _____
 Indemnização no âmbito de programas de realojamento _____
 Outros _____

O Agregado Familiar beneficia de acompanhamento/apoio social por parte de algum/a Serviço/Instituição? Sim Não

Se sim, identificar elemento/s

N.º	Nome	Morada	Data	Motivo
1				
2				
3				
4				

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Ao subscrever o presente formulário, o/a candidato/a vem nos termos e para efeitos do concurso de arrendamento apoiado promovido pela Câmara Municipal de Melgaço, declarar sob compromisso de honra que todas as declarações constantes no presente formulário são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pela autenticidade dos documentos que anexa.

Mais declara sob compromisso de honra que, ela/ele e os elementos que compõem o seu agregado familiar:

Não são titulares de quaisquer direitos e/ou usufruto, nem detentores de qualquer habitação ou espaço suscetível de por eles ser habitada;

Não usufruem de apoios financeiros públicos para fins habitacionais;

Não beneficiaram de indemnização em alternativa à atribuição de uma habitação no âmbito de programas de realojamento;

Não efetuaram candidaturas em separado;

Têm a situação contributiva regularizada junto da Autoridade Tributária e da Segurança Social.

Ainda declara tomar conhecimento de que fica obrigado/a à apresentação dos elementos que a Câmara Municipal de Melgaço entenda como necessários para afastar a existência de impedimentos, logo que seja notificado/a para o efeito.

O/a Candidato/a fica por este meio notificado/a de que, a candidatura agora instruída deve ser renovada/atualizada anualmente, sob pena de exclusão do pedido de habitação para qualquer elemento do agregado familiar, pelo período de 2 anos.

Contudo, a renovação/atualização torna-se desnecessária em caso de prévia notificação dos serviços informando a possibilidade de atender ao pedido de habitação formulado.

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Mais declara que aceita as normas do Programa que fazem parte integrante do regulamento Municipal do Direito à Habitação em Melgaço.

**DECLARAÇÃO SOB O COMPROMISSO DE HONRA
(NOS TERNOS DO N.º 4, DO ARTIGO 2º DO DECRETO-LEI N.º 70/2010, DE 16 DE JUNHO)**

Eu, _____ (nome completo), portador/a do número de identificação civil _____, válido até ___/___/___ e do número de identificação fiscal _____, declaro sob compromisso de honra, para efeitos da candidatura a entregar no âmbito da atribuição de _____ (colocar a modalidade de apoio: atribuição de habitação social, apoio municipal ao arrendamento/crédito à habitação ou apoio aos jovens até aos 40 anos de idade para construção ou reabilitação de habitação própria e permanente), que nem eu nem nenhum dos elementos do meu agregado habitacional possui património mobiliário superior a 7,5 % do limite previsto n.º 4 do artigo 2.º do Decreto-Lei n.º 70/2010, de 16 de junho. Mais declaro ter pleno conhecimento de que a prestação de falsas declarações, para além da participação à entidade competente para apurar a existência de eventuais responsabilidades criminais, constitui fundamento de exclusão da(s) candidatura(s), resolução do contrato que eventualmente venha a ser celebrado e/ou restituição do pagamento das quantias indevidamente recebidas, acrescidas de juros pela mora desde a data da respetiva disponibilização, sem prejuízo das demais sanções aplicáveis.-----

Data e local: _____

Ass.: _____

ANEXOS

- Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia da área de residência do agregado, comprovativo do tempo de residência no respetivo concelho assim como da composição do agregado familiar, com indicação de nome, parentesco, idade e profissão de todos os elementos que o compõem;
- Fotocópia do recibo de vencimento relativo aos dois últimos meses do corrente ano, de todos os membros do agregado familiar que exerçam algum tipo de atividade remunerada;
- Fotocópia de comprovativo de reforma e/ou pensão mais recente (viuvez, sobrevivência, invalidez, social de inclusão, alimentos mediante Fundo de Garantia, Complemento Solidário para Idosos, Complemento de Assistência a Terceira Pessoa, Complemento por Cônjuge a Cargo, Subsídio Mensal Vitalício, dos elementos do agregado familiar.
- Declaração de vínculo à Segurança Social dos elementos do agregado familiar maiores de 18 anos, que não se encontrem a trabalhar ou que comprovem situações como: subsídio de doença, subsídio de desemprego, rendimento social de inserção (caso seja beneficiário, deverá solicitar a lista dos membros do agregado familiar que estão incluídos no RSI) e outros, com indicação dos montantes auferidos;
- Atestado médico de incapacidade multiusos para todos os elementos do agregado familiar que tenham um grau de incapacidade igual ou superior a 60%;
- Declaração emitida pelo Centro de Emprego sobre a situação dos elementos do agregado familiar maiores de 18 anos que se encontrem desempregados, com indicação do início da situação de desemprego;
- Fotocópia da declaração de IRS completa e respetiva Nota de Liquidação, entregue em _____ e relativa ao ano de _____, de todos os elementos do agregado familiar (o envio da declaração de IRS não invalida o envio dos documentos comprovativos de rendimentos descritos nos pontos anteriores);
- Caso não possuam declaração de IRS, em virtude de não estarem obrigados à sua entrega, deverão apresentar certidão de isenção (documento emitido pela Repartição de Finanças) que comprove;
- Declaração das Finanças de cada um dos elementos do agregado familiar relativa à existência ou não de património imobiliário registado em seu nome (Nota: o comprovativo pode ser obtido eletronicamente);
- Documento comprovativo de rendimento obtido por exercício de trabalho temporário ou de carácter incerto, dos elementos do agregado familiar nesta situação (exemplo: recibos verdes ou declaração passada pelo próprio com indicação dos valores médios auferidos mensalmente com atividade laboral / comercial por conta própria);
- Caso faça parte do seu agregado familiar um menor cujos pais não residam na habitação deverá enviar cópia do acórdão com decisão do Tribunal quanto à regulação do exercício das responsabilidades parentais do menor. Caso não exista acórdão, deverá remeter os seguintes documentos:
 - Comprovativo de frequência escolar, com a indicação do nome do encarregado de educação;
 - Comprovativo de morada de residência dos pais;
 - Fotocópia da declaração de IRS completa e respetiva Nota de Liquidação entregue em _____ pelos pais;
 - Em situação de família monoparental, e na falta de atribuição de pensão de alimentos, declaração sob compromisso de honra, com o respetivo montante mensal. Nota: a não entrega da documentação solicitada, no que ao menor diz respeito, determina a não inclusão do mesmo no agregado familiar em apreço.
 - Documento comprovativo da matrícula dos elementos do agregado familiar, com idades compreendidas entre os 18 e os 25 anos, a frequentar estabelecimento de ensino;
 - Relatório médico para o caso de pessoas dependentes de cuidados de outrem e outras situações de saúde graves e/ou crónicas;
 - Correspondência remetida pelo: senhorio / advogado / solicitador de execução / autoridade bancária / Tribunal, comprovativa da iminência de perda da habitação.

Enquadramento legal

* Regulamento n.º 162/2024 de 2 de fevereiro que procede à primeira alteração ao Regulamento de Concessão de Apoios no Domínio da Habitação do Concelho de Melgaço, disponível para consulta no Portal do Município em www.cm-melgaco.pt

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD Regulamento (UE) 2016/679), o Município de Melgaço, informa que os dados pessoais recolhidos neste impresso são única e exclusivamente para os fins previstos neste pedido.

Os dados serão armazenados pelo prazo definido na legislação aplicável.

Mais informa que tem os seguintes direitos:

- solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidade do tratamento e outra informação pertinente;
- apresentar reclamação à CNPD se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do email: dpo@cm-melgaco.pt

Autorizo a utilização de telefax, telefone ou meio eletrónico para comunicações no âmbito deste pedido.

Sim Não

RESERVADO AOS SERVIÇOS

- Verifiquei a identificação do requerente, pelo CC apresentado
- Verifiquei os elementos instrutórios assinalados com

Observações _____

Data _____ O/a funcionário(a) _____

Melgaço,

Pede deferimento,

O/a Requerente,
