



Candidatura a habitação social

Número de processo	Decisão Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido <input type="checkbox"/>	Despacho
Data de receção ____/____/____	Data ____/____/____	Data ____/____/____

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Murça

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: Data nasc. / /

NIF: Nº CC / BI: Validade: / /

Morada:

Código Postal: Localidade:

Estado civil: Escolaridade: Profissão:

Contactos: / E-mail:

Anos de residência no concelho de forma ininterrupta:

CARATERIZAÇÃO SOCIAL

Acompanhamento técnico:

RSI: Instituição de saúde: GIP: Outros:

Vítima de violência doméstica:

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nº total de elementos: Tipologia familiar: Dependentes:

Reformados: Deficientes: Tipo de deficiência:



CARATERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome completo	Grau de Parentesco	Data de nascimento	Nº de doc. Identificação	Situação Profissional	Rendimentos
Requerente	-----	-----	-----		

ENDIVIDAMENTO

CRÉDITOS	Habitação	Em cumprimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Consumo	Em cumprimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
	Outros: _____	Em cumprimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
OUTRAS DÍVIDAS	Quais: _____	Em cumprimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Água / luz / renda / dívidas particulares				

VINCULO HABITACIONAL

Casa arrendada / Casa de função Casa cedida Casa sub-arrendada Casa própria

Outra

Qual:

TIPIFICAÇÃO DO ALOJAMENTO

Sem alojamento

Estrutura provisória

Roulotte

Barraca

Partes de edificação

Pensão

Quarto

Parte da casa

Apartamento

Casa de contigua

Alojamento coletivo

Anexo

Outra

Qual

Valor da renda / Encargo mensal com o banco

Dívida

Sim

Não

Contrato de arrendamento Sim

Não



Centro Sécúlar de Habitação
Praça 5 de Outubro
5090-112 Murça

Reside nesta habitação há quantos anos

TIPOLOGIA DO ALOJAMENTO

Nº de quartos

Sala Sim Não

Cozinha Sim Não

WC Sim Não

Interior Exterior

CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE E SALUBRIDADE

Sim Não

Se não

Infiltrações Sim Não

Ventilação / Iluminação natural Sim Não

Barreiras arquitetónicas Sim Não

Abastecimento de água Sim Não

Saneamento Sim Não

Outra

MOTIVO DO PEDIDO DE HABITAÇÃO

Declaro sob compromisso de honra, que todas as informações prestadas neste requerimento correspondem à verdade e sempre que se verificarem alterações à situação relatada neste requerimento, as mesmas devem ser comunicadas ao gabinete de ação social.

PEDE DEFERIMENTO,

O / A requerente _____



Murça, _____, de _____ de _____

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O pedido deve ser instruído com fotocópia de todos os documentos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (x) os documentos que anexa ao pedido.

- Bilhete de Identidade, Cartão de Cidadão ou Cédula Pessoal de todos os elementos do agregado familiar;
- Título de residência relativamente a pessoas oriundas de outros países, quando aplicável;
- Cartão de Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
- Cartão da Segurança Social/ADSE/outros de todos os elementos do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
- Atestado de residência, emitido pela Junta de Freguesia, onde conste a composição do agregado familiar e tempo de residência na área do Concelho de Murça;
- Declaração/Certidão emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira, relativa aos bens imóveis de todos os elementos do agregado familiar;
- Declaração da Conservatória do Registo Automóvel que ateste a existência ou não de bens móveis sujeitos a registo, de todos os elementos do agregado familiar;
- Última declaração de IRS ou declaração negativa de rendimentos do agregado familiar; Última declaração de IRC do agregado familiar, quando aplicável;
- Três últimos recibos de vencimento de todos os elementos do agregado familiar;
- Comprovativo do Rendimento Social de Inserção do requerente/agregado familiar, quando aplicável;
- Declaração da Segurança Social onde constem as prestações que usufruem e respetivos valores;
- Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional que ateste quais os elementos do agregado familiar em situação de desemprego, quando aplicável;
- Declaração ou extrato/caderneta relativa aos rendimentos de capitais de todos os elementos do agregado familiar, emitida pela Instituição Bancária á data de 31 de dezembro;
- Declaração médica comprovativa de doença crónica, prolongada ou de incapacidade permanente para o trabalho, quando aplicável;
- Declaração comprovativa de deficiência ou incapacidade, quando aplicável;
- Declaração da farmácia relativa à despesa mensal efetuada, tendo obrigatoriamente de ser discriminada e de acordo com a prescrição médica, quando aplicável;
- Outros elementos que o requerente pretenda apresentar.

OBSERVAÇÕES

- Além dos documentos enumerados, poderá a Câmara Municipal de Murça solicitar a junção de outros que considere necessários para efeitos de apreciação da candidatura.
- Sem a entrega de toda a documentação obrigatória a candidatura não poderá ser objeto de apreciação.