



Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

## PEDIDO DE APOIO À HABITAÇÃO SOCIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

|                          |  |  |           |              |  |       |  |   |  |
|--------------------------|--|--|-----------|--------------|--|-------|--|---|--|
| Nome Completo            |  |  |           |              |  |       |  |   |  |
| N.º Identificação Fiscal |  | N.º Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão |           | Válido até   |  | -     |  | - |  |
| Morada                   |  |  |           | N.º/Lote     |  | Andar |  |   |  |
| Código Postal            |  | -  |           | Localidade   |  |       |  |   |  |
| Nacionalidade            |  |  |           | Estado Civil |  |       |  |   |  |
| Profissão                |  |  |           | Escolaridade |  |       |  |   |  |
| Telefone                 |  |  | Telemóvel |              |  |       |  |   |  |
| Endereço Electrónico     |  |  |           |              |  |       |  |   |  |

### PEDIDO

Ao abrigo do disposto no Regulamento Municipal de Apoio à Habitação a Estratos Sociais Desfavorecidos do concelho de Barcelos, **vem requerer a V. Exa. apoio à habitação social.**

#### TIPO DE APOIO REQUERIDO:

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 1. Reparação de imóvel <input type="checkbox"/>    | 2. Ampliação <input type="checkbox"/>             | 3. Reconstrução <input type="checkbox"/>      | 4. Auto-Construção <input type="checkbox"/> |
| 5. Loteamentos familiares <input type="checkbox"/> | 6. Legalização de imóvel <input type="checkbox"/> | 7. Limpeza de fossas <input type="checkbox"/> |   |

#### TIPO DE HABITAÇÃO: (Se assinalou anteriormente os pontos 1, 2 ou 3)

|  |                                  |  |                             |                             |
|--|----------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Prédio          | <input type="checkbox"/> Moradia | <input type="checkbox"/> Casa antiga             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> Casa Abarracada | <input type="checkbox"/> Barraca | <input type="checkbox"/> Pré-fabricado/Contentor |                             |                             |
| Tipologia: <input type="checkbox"/> T0   | <input type="checkbox"/> T1      | <input type="checkbox"/> T2                      | <input type="checkbox"/> T3 | <input type="checkbox"/> T4 |

#### CONDIÇÕES FÍSICAS / ESTADO DE CONSERVAÇÃO:

| <i>Exterior</i>                          | <i>Interior</i>                          | <i>Instalações Sanitárias</i>      |
|--|--|------------------------------------|
| Bom <input type="checkbox"/>             | Bom <input type="checkbox"/>             | Sanita <input type="checkbox"/>    |
| Pouco degradado <input type="checkbox"/> | Pouco degradado <input type="checkbox"/> | Lavatório <input type="checkbox"/> |
| Muito degradado <input type="checkbox"/> | Muito degradado <input type="checkbox"/> | Banheira <input type="checkbox"/>  |
| Ruína <input type="checkbox"/>           | Duche <input type="checkbox"/>           |                                    |





|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Nome: _____                    |  |
| Relação de Parentesco: _____   | <input type="checkbox"/> Incapacitado: _____ |
| Estado Civil: _____            | Profissão: _____                             |
| Escolaridade: _____            | E-mail: _____                                |
| Telefone: <input type="text"/> | Telemóvel: <input type="text"/>              |
| Nome: _____                    |  |
| Relação de Parentesco: _____   | <input type="checkbox"/> Incapacitado: _____ |
| Estado Civil: _____            | Profissão: _____                             |
| Escolaridade: _____            | E-mail: _____                                |
| Telefone: <input type="text"/> | Telemóvel: <input type="text"/>              |
| Nome: _____                    |  |
| Relação de Parentesco: _____   | <input type="checkbox"/> Incapacitado: _____ |
| Estado Civil: _____            | Profissão: _____                             |
| Escolaridade: _____            | E-mail: _____                                |
| Telefone: <input type="text"/> | Telemóvel: <input type="text"/>              |
| Nome: _____                    |  |
| Relação de Parentesco: _____   | <input type="checkbox"/> Incapacitado: _____ |
| Estado Civil: _____            | Profissão: _____                             |
| Escolaridade: _____            | E-mail: _____                                |
| Telefone: <input type="text"/> | Telemóvel: <input type="text"/>              |
| Nome: _____                    |  |
| Relação de Parentesco: _____   | <input type="checkbox"/> Incapacitado: _____ |
| Estado Civil: _____            | Profissão: _____                             |
| Escolaridade: _____            | E-mail: _____                                |
| Telefone: <input type="text"/> | Telemóvel: <input type="text"/>              |



## DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

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

- Fotocópia do documento de identificação de todos os elementos do agregado familiar (Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão/Cédula Pessoal);
- Fotocópia do Cartão de Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado familiar (caso não seja titular de Cartão de Cidadão);
- Fotocópia da última Declaração de IRS (Modelo 3) ou declaração negativa de rendimentos de todos os elementos do agregado familiar;
- Documento que comprove a propriedade do imóvel (Certidão da Conservatória do Registo Predial ou Certidão de Teor Matricial);
- Atestado de residência, a emitir pela Junta de Freguesia respetiva, onde conste a composição do agregado familiar e tempo de residência na área do Município de Barcelos;
- Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional se o requerente ou algum dos elementos do agregado familiar se encontrar em situação de desemprego;
- Declaração/extrato/caderneta relativa aos rendimentos de capitais dos elementos do agregado familiar, emitida pela respectiva instituição bancária;
- Certidão de teor a emitir pela Autoridade Tributária e Aduaneira competente quanto aos bens imóveis registados em seu nome, bem como dos restantes elementos que compõem o agregado familiar;
- Declaração da Conservatória de Registo Automóvel relativa aos bens sujeitos a registo de cada um dos elementos do agregado familiar;
- Declaração médica comprovativa de deficiência ou incapacidade (quando aplicável);
- Declaração médica comprovativa de doença crónica, prolongada ou de incapacidade permanente para o trabalho, com respetiva medicação discriminada (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 Barcelos solicitar a junção de outros que considere necessários para efeitos de apreciação da candidatura.

Sem a entrega de toda a documentação obrigatória o pedido de Apoio à Habitação Social não poderá ser objecto de apreciação.

Os documentos têm a validade de 6 meses.

## DECLARAÇÃO

Declara sob compromisso de honra, que as declarações prestadas, são verdadeiras.

## PEDE DEFERIMENTO

|            |  |      |  |   |  |   |  |
|------------|--|------|--|---|--|---|--|
| Assinatura |  | Data |  | - |  | - |  |
|------------|--|------|--|---|--|---|--|