



MUNICÍPIO DE ARRUDA DOS VINHOS
CÂMARA MUNICIPAL

DEFERIDO
Em reunião de 14/05/2018
A CÂMARA

[Handwritten signatures and initials]

REQUERIMENTO DE CANDIDATURA PARA ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÃO SOCIAL

EXMO SR. PRESIDENTE
CÂMARA MUNICIPAL DE ARRUDA DOS VINHOS
LARGO MIGUEL BOMBARDA
2630-112 ARRUDA DOS VINHOS

1 – IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

NOME _____
MORADA _____
CÓDIGO POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____
ESTADO CIVIL _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____
TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____ E-MAIL _____
NATALIDADE _____ NACIONALIDADE _____
BI / CARTÃO CIDADÃO _____ VALIDADE _____
NIF _____ N.º ANOS DE RESIDÊNCIA NO CONCELHO _____
ELEITOR N.º _____ RECENSEADO NA FREGUESIA DE _____
GRAU DE INCAPACIDADE PERMANENTE _____

Apresento a minha candidatura ao concurso de classificação para atribuição de habitação social publicado através do Edital n.º -----/2018 e sítio da Internet www.cm-arruda.pt

2 – CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	Nome completo	Parentesco	Sexo (M/F)	Data Nasc.	Naturalidade	Nacionalidade	Estado Civil
1		Próprio					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							



MUNICÍPIO DE ARRUDA DOS VINHOS
CÂMARA MUNICIPAL

2 – CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (continuação)									
	Hab. Literárias	N.º doc. Identific.	NIF	NISS	Condição perante o trabalho	Profissão	Rendimento mensal (€)	Outros rendimentos	Grau de incapacidade
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

3 – OBSERVAÇÕES (espaço destinado ao requerente para expor o que considere importante)

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam neste documento são verdadeiras.
Declaro ainda que tomei conhecimento do disposto no programa de concurso, regulamento de atribuição e ocupação das habitações sociais e legislação em vigor.

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 2018.

O Requerente: _____



MUNICÍPIO DE ARRUDA DOS VINHOS
CÂMARA MUNICIPAL

QUESTIONÁRIO RELATIVO À SITUAÇÃO ATUAL DO REQUERENTE E SEU AGREGADO FAMILIAR:

QUESTÕES	RESPOSTAS (assinalar com X)	PONTUAÇÃO (a preencher pela comissão)
<p>Critérios preferenciais:</p> <p>Elementos com deficiência (incapacidade igual ou superior a 60%):</p> <ul style="list-style-type: none">• Com 2 ou mais elementos• Com 1 elemento <p>Tipo de família:</p> <ul style="list-style-type: none">• Monoparental• Monoparental com menores• Com pessoas com idade igual ou superior a 65 anos <p>Constituição agregado familiar:</p> <ul style="list-style-type: none">• Agregado com 3 ou mais dependentes• Agregado com 1 ou 2 dependentes• Agregado sem dependentes		<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Condições de habitação:</p> <p>Condições do alojamento atual</p> <ul style="list-style-type: none">• Com condições de habitabilidade• Com condições de habitabilidade, mas necessidade de obras• Sem condições de habitabilidade <p>Título de ocupação</p> <ul style="list-style-type: none">• Arrendatário• Comodatário• Sem título <p>Índice de ocupação (n.º pessoas/n.º quartos)</p> <ul style="list-style-type: none">• N.º de pessoas a residir no alojamento _____• N.º de quartos existentes no alojamento _____ <p>Condições higiénicas de habitação</p> <ul style="list-style-type: none">• Sem saneamento público e sem fossa• Sem saneamento público e com fossa• Com saneamento público• Sem água canalizada• Com água canalizada na habitação• Com água canalizada fora da habitação• Sem retrete na habitação• Com retrete na habitação• Sem banheira ou chuveiro• Sem electricidade• Com electricidade		<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>



MUNICÍPIO DE ARRUDA DOS VINHOS
CÂMARA MUNICIPAL

Rendimento do agregado familiar Rendimento mensal, por cabeça, do agregado familiar (em percentagem do IAS) Relação entre a renda do alojamento atual e o rendimento do agregado familiar	_____	_____
Tempo residência no concelho Menos de 3 anos De 3 a 5 anos Mais de 5 anos		_____

CALCULOS		
Índice de ocupação	Rendimento mensal, por cabeça, do agregado familiar (em percentagem do IAS)	Relação entre a renda do alojamento atual e o rendimento do agregado familiar

RELATÓRIO SOCIAL

PONTUAÇÃO : _____ CLASSIFICAÇÃO: _____
A COMISSÃO: _____

