



# FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÃO EM REGIME DE ARRENDAMENTO APOIADO

## CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Pedido N.º

Código do/a Candidato/a

### 1. Caracterização da/o Candidata/o

Nome Completo do/a Candidato/a

Nacionalidade

Morada

Freguesia

Concelho de Residência

Código Postal  -  Contacto

Endereço Electrónico

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  €

Se sim, tem contrato de arrendamento? Sim  Não

### 1.1. – Caracterização do Agregado Familiar

N.º	Nome	Parentesco	Sexo (F/M)	D.N. <sup>1</sup>	Idade	CC <sup>2</sup>	NIF <sup>3</sup>	NISS <sup>4</sup>	Cartão de Utente
1	Candidato/a	-----							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

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

<sup>1</sup> Data de Nascimento;

<sup>2</sup> Cartão de Cidadão;

<sup>3</sup> Número de Identificação Fiscal;

<sup>4</sup> Número de Identificação da Segurança Social;

<sup>5</sup> Dep. (Trabalho Dependente); Ind. (Trabalho Independente); Est. (Estudante); Ref. (Reformado); Dom. (Doméstica/o); NA. (Não Aplicável);

<sup>6</sup> Inserir percentagem definida pelo atestado multiusos;

<sup>7</sup> Utilizar a numeração do quadro anterior para caracterizar o elemento do agregado familiar.

## 1.2 – Situação Económica 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	Sub. Desemprego / Sub. Social Desemprego	Pensão de Sobrevivência	Sub. Doença	Outros Rendimentos <sup>8</sup>
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

### 1.2.1 – Algum Elemento do Agregado Familiar é Proprietário/a ou Co-proprietário/a de Imóvel Urbano?

Sim  Não

## 2 – Caracterização da Situação Habitacional Atual

### 2.1 – Tipo De Alojamento

(Assinalar apenas uma opção)

<input type="checkbox"/>	Sem alojamento <sup>9</sup>	Tempo (em anos)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Estruturas provisórias (barraca, roulotte, outro)		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Partes de edificações (partes de casa, pensão, quarto, arrecadação, garagem, anexo)		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Pré-fabricado/contentor		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Construção inacabada		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Instituição		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Edificações (casa emprestada)		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Edificações (casa arrendada)	Valor da renda	<input type="text"/> €

### 2.2 – Ausência de Condições de Habitabilidade

(Assinalar tudo o que se aplicar)

<input type="checkbox"/>	Construção em ruínas	Tempo (em anos)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Sem abastecimento de luz da rede pública		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Sem abastecimento de água da rede pública		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Sem ligação de esgoto à rede pública		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Ausência de WC situado no interior do fogo		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Ausência de cozinha no interior do fogo		<input type="text"/>

### 2.3 – Estado de conservação

(Assinalar apenas uma opção)

<input type="checkbox"/>	Insusceptível de reparações (Casa degradada, sem qualquer possibilidade de recuperação.)	Tempo (em anos)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Necessita de grandes reparações (Casa com necessidades de grande intervenção ao nível dos telhados, portas, canalizações)		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Necessita de pequenas reparações (Casa com necessidades de pequenas intervenções ao nível dos telhados, portas, canalizações)		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Não necessita de reparações		<input type="text"/>

<sup>8</sup> Pensão Social para Inclusão; Complemento Solidário para idosos

<sup>9</sup> Incluem-se nesta categoria os indivíduos que não possuem qualquer alojamento, pernoitando em locais públicos, prédios devolutos, centro de acolhimento nocturnos, corros ou tendas, designados, "Sem Abrigo"

## 2.4 – Motivo do pedido de habitação

(Assinalar apenas uma opção)

	Tempo (em anos)
<input type="checkbox"/> Falta de habitação <sup>10</sup> e/ou em risco de ruína <sup>11</sup>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Falta de condições de habitabilidade (sem instalações sanitárias, sem cozinha, sem esgoto, sem água, sem eletricidade)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Condições de habitabilidade e salubridade deficientes (habitação a necessitar de intervenção nas paredes, telhados, pinturas)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Desadequação do alojamento por motivos de limitação de mobilidade <sup>12</sup>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Perda de habitação por despejo; execução ou insolvência <sup>13</sup>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Situação de violência doméstica <sup>14</sup> , maus tratos ou negligência sobre um dos elementos do Agregado	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agregado familiar constituído por menores em situação de risco, comprovado por organismo que tutele (CPCJ; Tribunal de menores)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Outros motivos	<input type="text"/>

## 3 – Algum elemento do agregado residiu em habitação social (CMP<sup>15</sup> ou IHRU<sup>16</sup>) e foi alvo de procedimento de despejo?

(Assinalar apenas uma opção)

Sim  Não  Se SIM, identificar elemento/s, motivo do despejo e data em que ocorreu.

N.º	Nome	Morada	Data	Motivo

## 3.1 – Algum elemento do agregado encontra-se inscrito em habitação social no Concelho de Penafiel? (CMP ou IHRU)

(Assinalar apenas uma opção)

Sim  Não  Se SIM, identificar elemento/s.

N.º	Nome	Morada	Data	Motivo

## 4 – Beneficia ou beneficiou de algum apoio à habitação?

(Assinalar tudo o que se aplicar)

	Tempo (em anos)
<input type="checkbox"/> Habitação Social	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Porta 65	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Apoio Municipal ao Arrendamento (Penafiel Habita)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Indeminização no âmbito de programas de realojamento	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Apoio Extraordinário à renda	<input type="text"/>

## 5 – O Agregado Familiar beneficia de acompanhamento/apoio social por parte de algum serviço?

(Assinalar apenas uma opção)

Sim  Não  Se SIM, identifique o/s elemento/s acompanhado/s, qual o nome do serviço e o técnico/a de Ação Social.

N.º	Nome	Serviço	Técnico	Motivo

<sup>10</sup> 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 colectivo, casa emprestada ou casa de função.

<sup>11</sup> Consideram-se as situações em que o alojamento se encontra em risco de ruína, a cair, arquitectonicamente é o termo que descreve o resto, destroço ou vestígio de uma estrutura.

<sup>12</sup> 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 utilização do alojamento. Quando se confirma a impossibilidade de eliminar as barreiras arquitectónicas existentes.

<sup>13</sup> Deverá apresentar comprovativo da ordem de despejo; da penhora e/ou processo de insolvência.

<sup>14</sup> O elemento em questão tem de ter ESTATUTO DE VÍTIMA

<sup>15</sup> Câmara Municipal de Penafiel

<sup>16</sup> Instituto da Habitação e da Reabilitação Urbana, I.P

Ao subscrever o presente formulário, o/a candidato/a vem nos termos e para os efeitos do concurso de arrendamento apoiado promovido pela Câmara Municipal de Penafiel, declarar sobre 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, ele/ela e os elementos que compõem o seu agregado familiar:

- Não são titulares de quaisquer direitos de propriedade e/ou usufruto, nem detentores de qualquer habitação ou espaço susceptível 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 Penafiel 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 dois 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.

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

#### **TOMA CONHECIMENTO**

O Município de Penafiel utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para a instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia, em conformidade com o artigo 6.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril (RGPD) e com a Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto.

**Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Penafiel consulte a nossa página web em <https://www.cm-penafiel.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para [dpo@cm-penafiel.pt](mailto:dpo@cm-penafiel.pt).**

Penafiel, \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura em conformidade com o B.I./C.C)

- Comprovativo de residência emitido pelas finanças relativo a todos os elementos do agregado familiar (Nota: este documento pode ser emitido online através do site das finanças).
- Fotocópia dos documentos de identificação (cartão do cidadão ou bilhete de identidade/ título de residência/passaporte/assento de nascimento e cartão de contribuinte) dos elementos do agregado familiar (não recorte os documentos);
- 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 elementos do agregado familiar que estão incluídos no RSI) e outros, com indicação dos montantes auferidos;
- Atestado médico de incapacidade multissusos 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 das Finanças) que comprove.
- Declaração das Finanças, de cada um dos membros do agregado familiar, relativa à existência ou não de património imobiliário registado em seu nome (Nota: este comprovativo pode ser obtido online através do site das finanças).
- Documento comprovativo de rendimento obtido por exercício de trabalho temporário ou de caráter 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);
- Em situação de família monoparental, e na falta de atribuição de pensão de alimentos, declaração sob compromisso de honra, com o respectivo 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 os casos 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.
- 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/a menor;