



Candidatura a Medida de Apoio à Realização de Obras de Conservação e Beneficiação a Melhoria de Condições de Segurança e Conforto em Habitações Degradadas

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Viana do Castelo

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (Caraterização do agregado familiar)			
Nome _____			
Estado Civil:	Solteiro	Casado	União de Facto ____ anos
	Separado	Viúvo	Divorciado
NIF _____ BI / CC n.º _____, emitido pelos SIC de _____ válido até ____ / ____ / _____			
Morada _____			
Código Postal _____ - _____ Localidade _____			
Contato telefónico _____ email _____			
Sexo:	Feminino	Masculino	Data de nascimento: ____ / ____ / _____ Idade ____ anos
Naturalidade _____			

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	D.N	Estado Civil	Escolaridade	Situação perante o emprego/Profissão	Rendimentos	Problemas de saúde / deficiência e grau de incapacidade
1.	Próprio						
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

DESPESAS MENSAIS DO AGREGADO FAMILIAR

Prestação mensal relativa a empréstimo bancário _____ € Água _____ €
Eletricidade _____ € Gás _____ € Saúde _____ €
Telefone _____ € Transporte _____ € Educação _____ €
Frequência de equipamento (s) social (is). Qual (is) _____ - _____ €
Outras. Quais _____ - _____ €
(conforme comprovativos em anexo)

CONDIÇÕES HABITACIONAIS ATUAIS

Tipo de habitação: Apartamento Moradia Casa térrea Anexo
Construção abarracada Outro _____

Tipologia da habitação T0 T1 T2 T3 T4 Outra _____

N.º de Divisões _____ **n.º de quartos** _____

Tipologia adequada Sim Não Se não, qual a adequada _____

Tempo de residência no local _____

Estado de conservação Muito bom Bom Razoável Mau Muito mau

Conforto Muito bom Bom Razoável Mau Muito mau

Salubridade Muito bom Bom Razoável Mau Muito mau

Instalações sanitárias No interior, completas No interior, incompletas _____
No exterior, completas No exterior, incompletas _____
Sem instalações sanitárias _____

Eletricidade Sim Não _____ (motivo)

Água canalizada Sim Não _____ (motivo)

Gás natural Sim Não _____ (motivo)

Saneamento Sim Não _____ (motivo)

MOTIVO DO PEDIDO

SITUAÇÃO ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR – SITUAÇÕES ESPECIAIS

Algun elemento do agregado familiar aufere rendimentos não declarados? Sim Não
Se sim, qual (is) _____ Montante _____ €
Periodicidade do rendimento _____

DECLARAÇÕES

Declaro expressamente, através do presente documento, assumir inteira responsabilidade pela exatidão e veracidade das informações prestadas - ficando, desde já, a Câmara Municipal de Viana do Castelo autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar - e pela autenticidade dos documentos em anexo, e ainda que tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações acarretará o indeferimento do pedido de apoio.

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento, Viana do Castelo,

O Requerente,

PROTEÇÃO DOS DADOS PESSOAIS

O Município de Viana do Castelo é o responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos e tratados no presente requerimento, nos termos e para os efeitos do Regulamento da Medida de Apoio à Realização de Obras Conservação e Beneficiação, ou de Melhoria de Condições de Segurança e Conforto em Habitações Degradadas.

Os dados pessoais recolhidos serão objeto de consulta e análise, registo, organização e estruturação, pela Divisão de Coesão Social da Câmara Municipal de Viana do Castelo, com vista à proposta de decisão sobre o pedido de concessão da medida de apoio, nos termos do Regulamento Geral da Proteção de Dados (Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016).

Os titulares dos dados têm o direito de solicitar ao Município de Viana do Castelo o acesso aos dados que lhes digam respeito, a sua retificação ou apagamento, a limitação do tratamento e o direito de se oporem a qualquer tipo de tratamento, podendo retirar o consentimento prestado a qualquer altura.

Os titulares dos dados têm, além do direito à portabilidade dos dados pessoais, a possibilidade de apresentarem uma reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados, relativamente ao tratamento de dados realizado pelo Município de Viana do Castelo.

O tratamento dos dados pessoais constitui um requisito necessário para a decisão do pedido de atribuição da medida de apoio. Por isso, o exercício do direito de retificação dos dados pessoais constitui, igualmente, um ónus a que estão sujeitos os seus titulares, indispensável à formação da decisão administrativa assente em pressupostos, de facto e de direito, lícitos, corretos e atuais. O exercício dos direitos de apagamento, limitação ao tratamento, oposição ao tratamento ou retirada do consentimento, que é sempre livre, poderá gerar o indeferimento da pretensão, se por via do exercício de tais direitos ficar comprometida a avaliação ou o cumprimento dos requisitos necessários à atribuição da medida de apoio.

CONSENTIMENTO DO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS

Declaro ter lido e compreendido a informação constante deste documento, referente à proteção dos dados pessoais. Declaro que estou devidamente autorizado pelos titulares dos dados pessoais dos membros do agregado familiar que inscrevo para apresentação do pedido a fornecê-los ao Município de Viana do Castelo para os tratamentos e finalidades acima identificados. Desta forma, em nome próprio e em representação dos demais membros do agregado familiar que inscrevo, permito a utilização dos dados que de forma livre e voluntária forneço, confiando que serão utilizados para as finalidades supra descritas.

Viana do Castelo, _____

O Requerente _____

ELEMENTOS ANEXOS À CANDIDATURA

Assinalar no quadrado em branco os elementos apresentados com o requerimento.

Apresentação dos documentos de identificação civil e fiscal de todos os elementos do agregado familiar (Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão/Cédula de Nascimento/ Assento de Nascimento/ Cartão de Contribuinte/ Cartão de Segurança Social)

Atestado da Junta de Freguesia comprovativo da composição do agregado familiar

Fotocópia do documento de autorização de residência ou documento equivalente que habilite o candidato a permanecer de forma legal em território nacional, caso se aplique

Comprovativo da situação socioprofissional do candidato e de todos os elementos do agregado familiar com mais de 16 anos que exerçam atividade laboral remunerada e, em situação de desemprego, comprovativo de inscrição no Instituto do Emprego e Formação Profissional (IEFP)

Comprovativo de todos os rendimentos dos elementos do agregado familiar e comproprietários do imóvel objeto da medida de apoio, (remunerações, pensões, prestação sociais). Nas situações em que se verifique a inexistência de qualquer fonte de rendimento por parte do agregado deve ser apresentado um comprovativo da candidatura a um dos mecanismos de proteção social.

Declaração de IRS ou, declaração de isenção emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira, do requerente, dos elementos do agregado familiar e comproprietários, referente ao último ano

Documento da Autoridade Tributária e Aduaneira, onde constem os bens imóveis propriedade do requerente, cônjuge e comproprietários

Documentos comprovativos das despesas com habitação, saúde e educação do agregado familiar

A existência de eventuais problemas de saúde crónicos deve ser comprovada mediante declaração médica emitida pelos serviços de saúde competentes