



ENTRADA Nº	DATA	REQUERIMENTO	PROCESSO
O FUNCIONÁRIO:			

APOIO À CONSTRUÇÃO E À REABILITAÇÃO DE HABITAÇÃO PRÓPRIA PARA FAMÍLIAS VULNERÁVEIS

EXMO. SR. PRESIDENTE

Nome _____

BI / CC _____ NIF / NIPC _____

Morada _____ Porta _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

TLF / TLM _____ Email _____

 Representado por _____ na qualidade de procurador. Declaro que pretendo ser notificado no endereço de email fornecido, exceto nos casos em que a lei obrigue a outro tipo de notificação (ao assinalar esta opção, todas as notificações subsequentes serão efetuadas por correio eletrónico).**1 - DESCRIÇÃO DO APOIO**Venho requerer a V. Ex.^a, a concessão de apoio para:

- Cedência de projeto de arquitetura do Projeto Tipo de Habitação disponibilizado pelos Serviços Municipais
- Na concessão do projeto tipo de habitação, concessão dos projetos constantes na alínea b), do n.º 1 ao art.º 5 do Regulamento Municipal
- Isenção de taxas de licenças de construção e de pedido de autorização de utilização
- Reabilitação de habitação degradada
 - Cedência do Projeto de arquitetura e dos projetos de especialidades referidos na alínea b) do n.º 1 do art.º 55 do Regulamento Municipal
 - Fornecimento de materiais de construção
 - Fornecimento de mão-de-obra
- Descrição da obra pretendida _____
- Regularização da situação habitacional
 - Concessão de projeto de arquitetura, quando obrigatório
 - Concessão de apoio técnico dos serviços municipais
 - Apoio financeiro para encargos inerentes à regularização da situação habitacional junto de entidades externas e ato notariais

2 - COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Data de nascimento	Parentesco	Profissão	NIF



ENTRADA Nº	DATA	REQUERIMENTO	PROCESSO
O FUNCIONÁRIO:			

3 - HABITAÇÃO

Bem imóvel: Prédio urbano: _____ Fração autónoma – Letra: _____

Habitação permanente - Sim - Não Indicar morada do imóvel candidato à intervenção _____

Registo Conservatória do Registo Predial de Vila Nova de Cerveira n.º _____ da freguesia _____

Inscrito na matriz predial urbana - artigo n.º _____ da freguesia _____

4 – SAÚDEExistem membros familiares com doenças graves (oncológicas, degenerativas ou tipificadas como raras), devidamente comprovadas: - Sim - NãoExistem membros familiares portadores de grau de incapacidade superior a 60% - Sim - Não**5 – INDIQUE QUAISQUER OUTROS ELEMENTOS QUE ENTENDA DEVER PRESTAR****6 – CONSENTIMENTO INFORMADO E PROTEÇÃO DE DADOS**

Declaro para os devidos efeitos dar o meu consentimento ao Município de Vila Nova de Cerveira, para a recolha e tratamento dos dados pessoais, com a finalidade referida no presente requerimento e que os dados serão armazenados pelo prazo legalmente definido. Mais declaro que tomei conhecimento do direito de:

1. Solicitar a qualquer momento, a retificação, atualização, eliminação ou portabilidade dos dados pessoais, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado, bem como, de se opor ao tratamento;
2. Ser informado previamente sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidades do tratamento e outra informação pertinente;
3. Apresentar reclamação à CNPD se considerar que os direitos foram violados. Estes direitos podem ser exercidos através do email: dpo@cm-vncerveira.pt
4. Mais refiro que foi autorizado as cópias dos documentos anexos ao processo.

7 – DECLARAÇÃO DE HONRA

Declaro sob compromisso de honra, e para efeitos no disposto no Regulamento Municipal de Apoio à Construção e à Reabilitação de Habitação Própria para Famílias Vulneráveis, que me responsabilizo por todas as informações por mim prestadas no presente requerimento.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações ou omissões de dados neste boletim, será punida com:

1. Cessação do apoio concedido;
2. Restituição integral e imediata de todas as importâncias recebidas, acrescidas de juros legais.
3. Impedimento de candidatura aos apoios constantes neste Regulamento por um período de 5 anos

Mais informo que tomei conhecimento de que não poderei candidatar para o mesmo apoio no prazo de 5 anos e que os agregados familiares contemplados ficam obrigados a não alienação do imóvel durante 5 anos.

Pede deferimento,

O requerente,

Data _____ Ass _____



ENTRADA Nº	DATA	REQUERIMENTO	PROCESSO
O FUNCIONÁRIO:			

IMPORTANTE

1. Leia com atenção o Regulamento Municipal de Apoio à Construção e à Reabilitação de Habitação Própria para Famílias Vulneráveis.
2. A câmara municipal pode, a qualquer momento, solicitar aos requerentes elementos complementares julgados necessários para a análise do processo, os esclarecimentos que entenda convenientes ou proceder a averiguações por qualquer forma.
3. Sempre que se verifique alteração dos elementos declarados, deve a mesma ser obrigatoriamente comunicada à câmara municipal, no prazo máximo de 30 dias, sob pena de incorrer em omissão de elementos de análise.
4. Os agregados beneficiários ficam sujeitos a cumprir as obrigações definidas no artigo 12.º do presente regulamento e no contrato celebrado para este efeito.

DOCUMENTOS A ANEXAR

- Fotocópias do bilhete de identidade, cartão de contribuinte e números de identificação de segurança social ou cartão do cidadão de todos os membros do agregado familiar
- Procuração (se a petição for subscrita por procurador)
- Fotocópia do IRS e Nota de Liquidação relativa ao ano civil anterior ou certidão de isenção
- Fotocópia do comprovativo do vencimento dos últimos três meses, pensão e prestações sociais de todos os membros do agregado familiar
- Declaração do rendimento social de inserção emitida pelo serviço de segurança social se for o caso
- Comprovativo de inscrição e declaração da segurança social indicando se recebe ou não subsídio de desemprego, o montante e o termo do subsídio
- Comprovativo dos rendimentos de capitais ou património mobiliário de todos os elementos do agregado familiar, a 31 de dezembro do ano anterior ao do requerimento;
- Comprovativo do património imobiliário de todos os elementos, com indicação do valor patrimonial de cada artigo
- Comprovativo de rendimentos prediais, se for o caso
- Documento comprovativo de incapacidade para o trabalho e comprovativos médicos das situações de doenças crónicas ou prolongadas e/ ou atestado multiuso de incapacidade, quando se verificarem
- Documentos comprovativos das despesas regulares, tais como água, eletricidade, renda, empréstimos bancários, amortizações de dívidas
- Fotocópia da caderneta predial urbana do imóvel
- Certidão de teor da conservatória de registo predial (ou código da certidão permanente) do terreno ou imóvel
- Comprovativo da composição do agregado familiar emitido quer pela junta de freguesia de residência, quer pela repartição das Finanças;
- Declaração de residência de todos os elementos do agregado emitido pela Junta de freguesia; -
- Comprovativo de residência no concelho há mais de 3 anos, emitido pela Junta de Freguesia ou apresentação de comprovativo alternativo