



APOIO À MELHORIA DAS CONDIÇÕES HABITACIONAIS - CANDIDATURA

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Sever do Vouga



1. REQUERENTE

Nome:*					
Domicílio:*					
N.º:			Lote/Andar:		
Código Postal:			Localidade:*		
Freguesia:					
NIF:*				Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:				N.º:	
Válido até:					
Contacto Telefónico:					
E-mail:					
Qualidade de:					

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva				
Nome/Denominação:					
Domicílio/Sede:					
N.º:			Lote/Andar:		
Código Postal:			Localidade:		
Freguesia:					
NIF/NIPC:					
Tipo de Documento de Identificação:				N.º:	
Válido até:				Procuração Online (Código):	
Contacto Telefónico:					
E-mail:					
Qualidade de:					



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):	<input type="checkbox"/> E-mail				
	<input type="checkbox"/> Telefone				
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente				
	<input type="checkbox"/> Representante				
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):				
Domicílio/Sede:					
N.º:			Lote/Andar:		
Código Postal:			Localidade:		
Freguesia:					



4. PEDIDO

Vem requerer nos termos do Regulamento para Apoio à Reabilitação de Habitações para Famílias Carenciadas do Concelho de Sever do Vouga:

Pedido a efetuar: *

Candidatura Inicial

Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada

Candidatura Inicial

Intervenção solicitada: *

Cedência de materiais

Obras de conservação

Obras de restauro

Obras de adaptação, alteração ou ampliação

Melhoria das infraestruturas

Prestação de serviços

Outra(s):

Composição do agregado familiar:

Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Habilitações Literárias	Situação Profissional

Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada

Referente ao:

Processo nº: *

Requerimento nº: *

Relativamente a: *





5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Sever do Vouga respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** – Município de Sever do Vouga;
 - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-sever.pt/> ou envie um e-mail para cm.sever@cm-sever.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento, Sever do Vouga,	<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<input type="checkbox"/> O(A) Requerente	<input type="checkbox"/> O(A) Representante
 (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Presidente da Câmara Municipal
Contacto Telefónico:	234 555 566
E-mail:	cm.sever@cm-sever.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Gabinete de Ação Social e Saúde
Contacto Telefónico:	234 555 566
E-mail:	asociaisaude@cm-sever.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
<input type="checkbox"/>	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
<input type="checkbox"/>	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
<input type="checkbox"/>	Documentos de identificação do requerente e dos membros do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Atestado de residência, emitido pela Junta ou União de Freguesia(s), que comprove a composição do agregado familiar e o tempo de residência no Concelho;
<input type="checkbox"/>	Documentos comprovativos dos rendimentos auferidos pelo requerente e membros do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Documento comprovativo de inscrição no Instituto de Emprego e Formação Profissional (IEFP), nas situações de desemprego e/ou de rendimento inferiores à retribuição mínima mensal garantida (RMMG);
<input type="checkbox"/>	Documento(s), emitido(s) pela Autoridade Tributária e Aduaneira, onde constem os bens imóveis propriedade dos membros do agregado familiar;
<input type="checkbox"/>	Declaração de IRS e respetivas notas de liquidação, relativa a todos os elementos do agregado familiar que exerçam ou tenham exercido atividade profissional, ou, se for caso disso, certidão de isenção emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira;
<input type="checkbox"/>	Declaração de IRC e respetivos anexos ou comprovativo de isenção de IRC;
<input type="checkbox"/>	Documento comprovativo da propriedade, compropriedade, posse ou herança indivisa do imóvel e autorização dos demais comproprietários, usufrutuários ou herdeiros para a realização da intervenção;
<input type="checkbox"/>	Documento, emitido pela Segurança Social, com identificação e os valores auferidos de prestações sociais dos membros do agregado familiar aplicáveis;
<input type="checkbox"/>	Documentos comprovativos do património mobiliário dos membros do agregado familiar ou, em caso de inexistência destes, declaração negativa dos respetivos membros, sob compromisso de honra;
<input type="checkbox"/>	Orçamentos das obras/intervenções a realizar;
<input type="checkbox"/>	Outro(s):