

5. VÍNCULO À HABITAÇÃO EM CASO DE ARRENDAMENTO

5.1. Contrato de arrendamento	<input type="text"/>	Verificação / apresentação	<input type="text"/>
5.2. Recibo de renda	<input type="text"/>	Verificação / apresentação	<input type="text"/>

6. MOTIVO DO PEDIDO DE HABITAÇÃO (escolher apenas uma das opções, do ponto 6.1. ao 6.3.)

Pontuação Parcial

6.1. Falta de condições de habitabilidade / salubridade	<input type="text"/>		
6.2. Desadequação do alojamento por motivos de limitação da mobilidade	<input type="text"/>		
6.3. Sobreocupação do espaço (***) e/ou ocupação de parte da casa	<input type="text"/>		
6.4. Dívidas de renda / incumprimento do pagamento da prestação	<input type="text"/>	N.º de meses / mensalidades	<input type="text"/>
6.5. Valor da renda / prestações mensais	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>

(***) Desajustamento da tipologia à dimensão do agregado familiar.

7. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Pontuação Parcial

7.1. Tipo de Família (escolher apenas uma das opções, do ponto 7.1.1. ao 7.1.7.)

Pontuação Parcial 7.1.

7.1.1. Família com pelo menos 1 elemento com idade igual ou superior a 55 anos	<input type="text"/>
7.1.2. Família com menores e com pelo menos 1 elemento com idade igual ou superior a 75 anos	<input type="text"/>
7.1.3. Monoparental	<input type="text"/>
7.1.4. Monoparental com menores ou nuclear com mais de 2 dependentes a cargo	<input type="text"/>
7.1.5. Monopessoal	<input type="text"/>
7.1.6. Monopessoal com idade igual ou superior a 55 anos	<input type="text"/>
7.1.7. Outros tipos de família	<input type="text"/>

7.2. Bonificação por Violência Familiar (preencher quando aplicável)

Pontuação Parcial 7.2.

Vitimização por violência familiar comprovada

7.3. Incentivo à escolaridade

Pontuação Parcial 7.3.

Família com dependentes em idade escolar ou com maiores de idade a frequentar estabelecimento de ensino

7.4. Deficiência e doença (preencher quando aplicável)

Pontuação Parcial 7.4.

N.º de elementos do agregado familiar 1 2 ou +

7.4.1. Pessoas com deficiência	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.4.2. Pessoas com grau de incapacidade igual ou superior a 60%	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.4.3. Pessoas com doenças crónicas comprovadas	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.5. Beneficia de algum subsídio ou benefício fiscal?

Qual?

7.6. Algum elemento do agregado familiar é proprietário, coproprietário, herdeiro ou usufrutuário ou promitente comprador de imóvel, fração habitacional ou lote de terreno edificável, em qualquer parte do território nacional?

Especificação:

7.7 Tem carro próprio?

Especificação da marca, modelo e ano:

DOCUMENTOS A ENTREGAR NA ESPAÇO MUNICIPAL

De cada um dos elementos do agregado familiar:

1. Bilhete de identidade ou Cartão do Cidadão
2. Cartão de Contribuinte
3. Cartão de Eleitor
4. Recibo de Vencimento
5. Cartão da Segurança Social
6. Comprovativo de frequência de estabelecimento de ensino ou formação profissional
7. Declaração da Segurança Social (se estiver desempregado)
8. Comprovativos do valor de prestações sociais
(RSI, Subsídio de Desemprego, Pensão de Reforma, Abonos, etc...)
9. Outros

Relativos à situação habitacional:

10. Recibo de renda do mês anterior
11. Contrato de arrendamento
12. Declaração sob compromisso de honra e documento comprovativo da Autoridade Tributária / Finanças (quando aplicável), atestando que nenhum elemento do agregado familiar é proprietário, coproprietário, herdeiro ou usufrutuário ou promitente comprador de imóvel, fração habitacional ou lote de terreno edificável, em qualquer parte do território nacional e que, cumulativamente, nenhum elemento do agregado familiar recebe quaisquer rendimentos de bens imóveis.

DATA

Dia	Mês	Ano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINATURA DO CANDIDATO



RENOVAÇÃO URBANA E GESTÃO DE PATRIMÓNIO

RUA DR. CARLOS PIRES FELGUEIRAS, N.º 181 4470-157, MAIA, PORTUGAL
TEL. (+351) 229 438 030 · geral@espacomunicipal.pt · www.espacomunicipal.pt