

CANDIDATURA AO PROGRAMA HABITA+ | APOIO AO ARRENDAMENTO HABITACIONAL

Pedido Inicial

Revalidação/renovação (de acordo com o artigo 4.º do Regulamento)

Pedido de Reavaliação:

Alteração de residência

Alteração do agregado familiar

Alteração de rendimentos

Outro:

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME

Data de Nascimento

MORADA

Freguesia

C. POSTAL

TEL.

TELEM.

CONTRIBUINTE

N.º BI/CC

CORREIO ELECTRÓNICO

Estado Civil:

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.  
(conforme previsto na Parte A do Código Regulamentar do Município de Esposende)

CARACTERIZAÇÃO DA HABITAÇÃO ATUAL

I. Tipo de Alojamento:

Apartamento

T1

T2

Moradia

T3

T4

Outro:

Possui contrato de arrendamento?

Sim

Data de início do contrato

Data de fim do contrato

Não

Possui certificado energético do imóvel (quando aplicável)?

Sim

Não

Caso possua certificado energético, deve o original ser exibido aquando da apresentação do pedido.

Possui recibo de renda?

Sim

Não

Pretende que o apoio seja pago através de  
transferência bancária?

Sim

IBAN

Não

Motivo do pedido de apoio ao arrendamento:

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Grau de parentesco com o candidato		Nome	Idade	Habilitações Literárias	Estado Civil	NISS	N.º BI/CC
1	Candidato				<input type="text"/>		
2					<input type="text"/>		
3					<input type="text"/>		
4					<input type="text"/>		
5					<input type="text"/>		
6					<input type="text"/>		
7					<input type="text"/>		
8					<input type="text"/>		
9					<input type="text"/>		
10					<input type="text"/>		

Outra informação relevante:

**CARATERIZAÇÃO SÓCIO-ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR**

Grau de parentesco com o candidato		NIF	Profissão	Situação perante o trabalho	Rendimentos Líquidos	Rendimentos Complementares
1	Candidato					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**DESPESAS DO AGREGADO FAMILIAR**

Água		Gás		Equipamentos Sociais (creche, lar, etc)	
Luz		Transporte		Saúde (doenças crónicas)	
Renda		Outras:		<b>Total:</b>	

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declara-se, sob compromisso de honra que:

- Não é beneficiário de apoios atribuídos no âmbito do arrendamento urbano, ou noutros programas de apoio ao arrendamento em vigor
- Não é (o candidato ou qualquer membro do respetivo agregado familiar) proprietário de qualquer imóvel urbano com condições de habitabilidade, nem proprietário de qualquer imóvel urbano sem condições de habitabilidade, capaz de ser recuperável através de outros programas, ou arrendatários para fins habitacionais de outro prédio urbano ou fração habitacional;

## Documentos Instrutórios

- 1. Documentos comprovativos atualizados de todos os rendimentos auferidos pelos membros do agregado familiar do candidato, bem como das despesas mensais fixas do agregado familiar, de acordo com o constante na alínea c) do artigo 3.º
- 2. Declaração emitida pelo Instituto de Emprego e Formação Profissional comprovativa da situação de desemprego, quando aplicável;
- 3. Declaração comprovativa da regulação das responsabilidades parentais e pensão de alimentos, quando aplicável;
- 4. Fotocópia da última declaração do IRS, ou respetiva liquidação ou declaração emitida pelo Serviço de Finanças comprovativa da isenção de entrega;
- 5. Fotocópia da última declaração de IRC, quando aplicável;
- 6. Declaração emitida pelo Serviço de Finanças comprovativa da existência ou não de bens imóveis, em nome de todos os membros do agregado familiar respetivo;
- 7. Atestado emitido pela Junta de Freguesia ou União de freguesias da área de residência, onde conste a residência, tempo de residência e a composição do agregado familiar;
- 8. Fotocópia do contrato de arrendamento, devidamente participado no Serviço de Finanças ou contrato-promessa elaborado de acordo com o modelo constante na tabela n.º 3 do Anexo I do regulamento;
- 9. Fotocópia do último recibo de renda pago, quando aplicável;
- 10. Licença de utilização referente à habitação arrendada, por via da qual se ateste a aptidão do prédio ou fração para o fim habitacional, ou comprovativo da sua isenção quando a construção do edifício seja anterior à entrada em vigor do Regulamento Geral das Edificações Urbanas, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 38382, de 7 de Agosto de 1951, caso em que deve ser entregue cópia de documento autêntico que demonstre a data da construção;
- 11. Atestado Médico comprovando a existência de doença crónica, e/ou a toma de medicação de uso continuado, quando aplicável;
- 12. Declaração sob compromisso de honra do candidato sobre a veracidade de todas as informações prestadas e declaradas (conforme modelo em anexo);
- 13. Documento comprovativo do IBAN da conta bancária para a qual deverá ser transferido o apoio (NIB), caso o pretenda;
- 14. Outros:

## Pede deferimento

Assinatura \_\_\_\_\_

Data

## DECLARAÇÃO

Eu,  portador do Cartão do Cidadão n.º

válido até , contribuinte fiscal n.º

residente em  Freguesia

declaro para os devidos e legais efeitos, sob compromisso de honra, que os elementos constantes da presente candidatura correspondem a verdade dos factos.

Mais declaro que tomei conhecimento que a prestação de falsas declarações ou omissão de informações legalmente exigidas no âmbito do processo de atribuição do apoio ao arrendamento determina a cessação do direito e a inibição no acesso ao mesmo, com a consequente restituição das prestações indevidamente pagas.

Por ser verdade assino a presente declaração.

Assinatura (conforme documento de identificação)

\_\_\_\_\_

Data