



Câmara Municipal de Viana do Castelo

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 Divorciado
 Separado Viúvo

Profissão _____ NIF _____

BI / CC n.º _____, emitido pelos SIC de _____ válido até ____ / ____ / ____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Contacto 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 _____ €
Períodicidade do rendimento _____
- Algun elemento do agregado familiar se encontra em situação de insolvência?** Sim Não

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 (remunerações, pensões, prestação de rendimento social de inserção, subsídio de desemprego, etc.). 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
- Documento comprovativo da propriedade do imóvel objeto da medida de apoio
- Comprovativos dos rendimentos dos demais comproprietários de imóvel objeto da medida de apoio
- Documentos comprovativos das despesas com habitação, saúde e educação do agregado familiar
- Comprovativo da frequência escolar dos elementos dependentes com idade inferior a 18 anos
- Em caso de elementos do agregado familiar que possuam deficiência com grau de incapacidade geral para o trabalho igual ou superior a 60%, deve ser apresentado atestado médico comprovativo dessa situação
- A existência de eventuais problemas de saúde crónicos deve ser comprovada mediante declaração médica emitida pelos serviços de saúde competentes
- No caso de se verificar a insolvência de algum dos membros do agregado familiar, deve ser entregue comprovativo da mesma