

## Candidatura ao Apoio à Renda

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

### Identificação do/a requerente

Nome: \_\_\_\_\_

N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situação Profissional: \_\_\_\_\_

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

### Identificação do/a representante

Nome: \_\_\_\_\_

N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. a atribuição de Apoio à Renda na Tipologia da habitação \_\_\_\_\_

T0                      T1                      T2                      T3                      T4                      >T4

Registo predial n.º \_\_\_\_\_ inscrição na matriz n.º \_\_\_\_\_

Valor do arrendamento \_\_\_\_\_ € (por extenso) \_\_\_\_\_ euros

Pedido Inicial                      Nova Candidatura

### Composição do Restante Agregado Familiar

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Portador de alguma incapacidade: Não Sim

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situação Profissional: \_\_\_\_\_

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Portador de alguma incapacidade: Não Sim

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situação Profissional: \_\_\_\_\_

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Portador de alguma incapacidade: Não Sim

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situação Profissional: \_\_\_\_\_

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Portador de alguma incapacidade: Não Sim

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situação Profissional: \_\_\_\_\_

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Portador de alguma incapacidade: Não Sim

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situação Profissional: \_\_\_\_\_

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Portador de alguma incapacidade: Não Sim

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Situação Profissional: \_\_\_\_\_

#### Documentos a anexar

Fotocópia dos documentos de identificação pessoal do requerente e dos membros do respetivo agregado familiar

Atestado emitido pela Junta de Freguesia da área da residência, onde conste:

Data de início de residência no concelho

A composição do agregado familiar e ainda qualquer informação que considere relevante quanto à situação económica do agregado familiar, levando em linha de conta os sinais exteriores de riqueza

Fotocópia do contrato de arrendamento ou outro documento idóneo que comprove o arrendamento, devendo, em qualquer caso, o documento estar devidamente participado na Repartição de Finanças

Último recibo de renda eletrónico ou dispensa de emissão de recibo eletrónico (se aplicável)

Recibo de vencimento ou declaração dos rendimentos ilíquidos, passada pela entidade patronal, reportada ao mês anterior à data de entrada do requerimento, dos elementos do agregado familiar

Fotocópia do último recibo da pensão (pensionistas/reformados)

Certificado do rendimento social de inserção, se for o caso, emitido pela Segurança Social, onde conste a composição de agregado, o valor da prestação e os rendimentos para efeito de cálculo da mesma

Os desempregados devem apresentar:

Declaração atualizada emitida pelo Centro de Emprego comprovativa da situação de desemprego

Declaração atualizada emitida pela Segurança Social dos descontos efetuados e onde conste recebimento ou não de prestação de desemprego

Nas situações de divórcio ou separação e/ou agregados monoparentais, documentos comprovativos de recebimento de Pensão de Alimentos e/ou declaração de recebimento do Fundo de Garantia de Alimentos Xevidos a Menores, onde conste o valor

Nas situações de viuvez, documentos comprovativos dessa situação e onde conste o valor da pensão de sobrevivência

Nas situações em que se verifique a inexistência de qualquer fonte de rendimentos por parte do agregado, deve ser apresentado um comprovativo da candidatura a um mecanismo de proteção social

Declaração emitida pela Repartição de Finanças comprovativa da existência ou não existência de bens imóveis, propriedade de todos os membros do agregado familiar respetivo  
Fotocópia da última declaração de IRS, ou respetiva liquidação ou declaração emitida pela Repartição de Finanças comprovativa da isenção de entrega  
Documentos comprovativos das despesas mensais fixas do agregado familiar suportadas com educação e saúde, relativas aos últimos doze meses que antecedem a data de entrega do requerimento, caso não estejam englobados na última declaração de IRS (se aplicável)

8cWa YbncgfYZybYg{ \UV]HUV]XUXY'Xc'dfX]c'ci'ZU, ~c.

Licença de utilização referente à habitação arrendada, por via da qual se ateste a aptidão do prédio ou fração para o fim habitacional

No caso de o imóvel ter construção anterior à entrada em vigor do RGEU, apresentar comprovativo passado pela Junta de Freguesia a comprovar a isenção

Atestado Médico comprovando a doença crónica (se aplicável)

Documento emitido pela Instituição Bancária com o IBAN

Outros documentos facultativos, desde que relevantes para a apreciação do pedido

**Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.**

O/A Requerente

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Declaração de Compromisso

Declaro sob compromisso de honra que tomei conhecimento das Condições Gerais da Candidatura do Programa Casa Feliz – Apoio à Renda e em como reúno as condições para me candidatar, estando ciente que a prestação de falsas declarações determina a cessação do direito e a inibição no acesso ao mesmo durante o período de 3 anos.

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras

O/A Requerente

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_