



APOIO À MELHORIA DAS CONDIÇÕES HABITACIONAIS

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

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Bairro



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

☐ Singular	☐ 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): As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ E-mail		
	☐ Telefone		
	☐ Requerente		
	☐ Representante		
	☐ Outra morada (por favor, indique):		
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+(351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE002V00



cmolb@cm-olb.pt



<https://www.cm-olb.pt/>



4. PEDIDO

Vem requerer, nos termos do Regulamento Municipal de Apoio à Habitação:

Pedido a efetuar: *

☐ Candidatura Inicial

☐ Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada

Candidatura Inicial

Intervenção solicitada: *

☐ 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:

Identificação do Processo: *

Requerimento nº:

Relativamente a: *



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+(351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE002V00



cmolb@cm-olb.pt



<https://www.cm-olb.pt/>



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. 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.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Oliveira do Bairro 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 Oliveira do Bairro;

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.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-olb.pt/> ou envie um e-mail para cmolb@cm-olb.pt.

4. 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,	
Oliveira do Bairro,	
☐ O(A) Requerente	☐ O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	
☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.	
☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.	
O(A) Funcionário(a)	

Responsável pela Direção do Procedimento:	Lília Ana Águas		
Contacto Telefónico:	234732106	E-mail:	laguas@cm-olb.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Cláudia Rodrigues		
Contacto Telefónico:	234 732 100	E-mail:	crodrigues@cm-olb.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--





DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- ☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- ☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- ☐ Documentos de identificação do requerente e dos membros do agregado familiar;
- ☐ 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;
- ☐ Documentos comprovativos dos rendimentos auferidos pelo requerente e membros do agregado familiar;
- ☐ 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);
- ☐ Documento(s), emitido(s) pela Autoridade Tributária e Aduaneira, onde constem os bens imóveis propriedade dos membros do agregado familiar;
- ☐ 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;
- ☐ Declaração de IRC e respetivos anexos ou comprovativo de isenção de IRC;
- ☐ Documento comprovativo da propriedade, compropriedade, posse ou herança indivisa do imóvel e autorização dos demais comproprietários, usufrutuários ou herdeiros para a realização da intervenção;
- ☐ Documento, emitido pela Segurança Social, com identificação e os valores auferidos de prestações sociais dos membros do agregado familiar aplicáveis;
- ☐ Orçamentos das obras/intervenções a realizar;
- ☐ Declaração médica comprovativa da situação de incapacidade permanente ou de inaptidão para o trabalho” como facultativo;
- ☐ Outro(s):