# APOIO AO ARRENDAMENTO PARA FINS 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): | ☐ E-mail<br>☐ Telefone |
| As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | ☐ Requerente<br>☐ Representante<br>☐ Outra morada (por favor, indique): |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Domicílio/Sede: | | | |
| N.º: | | Lote/Andar: | |
| Código Postal: | | Localidade: | |
| Freguesia: | | | |



Cofinanciado por: CENTRO 2020 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional Região Aveiro

**4. PEDIDO**

Vem requerer, nos termos do Regulamento Municipal de Apoio ao Arrendamento:

Pedido a efetuar: *

☐ Candidatura

☐ Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada

**Candidatura**

☐ Inicial

☐ Subsequente

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: *



Cofinanciado por:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsável pela Direção do Procedimento:** | Luís Rabaça | | |
| **Contacto Telefónico:** | 234 732 100 | **E-mail:** | lrabaca@cm-olb.pt |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Gestor(a) do Procedimento:** | Célia Silva | | |
| **Contacto Telefónico:** | 234 732 100 | **E-mail:** | csilva@cm-olb.pt |

## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



Cofinanciado por:

**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; |
| ☐ Certidão do Domicílio Fiscal emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira (AT); |
| ☐ 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; |
| ☐ 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; |
| ☐ Comprovativo da composição do agregado familiar - Autoridade Tributária e Aduaneira (AT) ou Segurança Social; |
| ☐ Contrato de arrendamento ou contrato promessa de arrendamento; |
| ☐ Declaração bancária comprovativa do Número de Conta Internacional (IBAN) com identificação do titular; |
| ☐ Documentos comprovativos da regulação das responsabilidades parentais e do valor da pensão de alimentos, em agregados monoparentais ou com menores sob tutela; |
| ☐ Documento, emitido pela Segurança Social, com identificação e os valores auferidos de prestações sociais dos membros do agregado familiar aplicáveis; |
| ☐ Último recibo de renda; |
| ☐ Autorização de utilização do imóvel arrendado ou documento de isenção; |
| ☐ Atestado Médico de Incapacidade Multiuso |
| ☐ Outro(s): |