



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

www.famalicao.pt

camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMILICÃO

Praça Álvaro Marques

4764-502 V.N. de Famalicão

tel. +351 252 320 900

NIF 506 663 264

Habitação Social

Atualização/Revisão de Renda

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ 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 Habitacional

Complexo Habitacional: _____ Casa n.º _____

T0 T1 T2 T3 T4 >T4

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: _____

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

Atestado de residência e composição de agregado familiar, emitido pela Junta de Freguesia da área de residência com indicação de nome, parentesco, idade e profissão de todos os elementos que o compõe.

Fotocópia dos documentos de identificação de todos os elementos do agregado familiar (mediante autorização do respetivo titular).

Fotocópia do recibo de vencimento relativo ao último mês de remunerações de trabalho, de todos os membros do agregado familiar que exerçam algum tipo de atividade remunerada.

Fotocópia de comprovativo de reforma e/ou pensão mais recente (viuvez, sobrevivência, invalidez, alimentos, etc.) dos elementos do agregado familiar.



Em caso de recebimento de Rendimento Social de Inserção, declaração da Segurança Social com a lista dos elementos que fazem parte do agregado familiar para efeitos de cálculo da prestação.

Fotocópia da declaração de IRS completa e respetiva Nota de Liquidação, de todos os elementos do agregado familiar; NOTA: Caso não tenha havido lugar à entrega da declaração de IRS, deverá entregar comprovativo de isenção emitida pela Repartição de Finanças.

Declaração emitida pelo Centro de Emprego, sobre a situação dos elementos do agregado familiar maiores de 18 anos que se encontrem desempregados.

Declaração da Segurança Social dos elementos do agregado familiar maiores de 18 anos, que não se encontrem a trabalhar ou que comprovem situações como: subsídio de doença, subsídio de desemprego, prestação social para a inclusão (PSI - Componente Base/ Complemento) e outros, com indicação dos montantes auferidos.

Documento da instituição de ensino relativa aos elementos do agregado familiar maiores de 18 anos que se encontrem a estudar.

Atestado multiuso para todos os elementos do agregado familiar que tenham um grau de incapacidade igual ou superior a 60%.

Declaração das Finanças, de cada um dos membros do agregado familiar, relativa à existência ou não existência de património imobiliário registado em seu nome. NOTA: O comprovativo pode ser obtido eletronicamente.

Caso faça parte do seu agregado familiar um menor cujos pais não residam na habitação, deverá enviar cópia da sentença judicial que tiver regulado o exercício das responsabilidades parentais ou do assento de nascimento do menor.

Declaração sob compromisso de honra a explicar nomeadamente, rendimentos não declarados (biscates, etc.) ou exercício de trabalho temporário ou de caráter incerto ou outras situações não previstas nos documentos solicitados anteriormente.

Outros documentos facultativos, desde que relevantes para o esclarecimento da situação.

Declaração de Compromisso e Consentimento

Declaro, por este meio, prestar o meu consentimento nos termos e para efeitos do disposto no artigo 63.º do Código do Procedimento Administrativo, para que todas as comunicações no âmbito do presente processo de candidatura sejam efetuadas por correio eletrónico para o endereço indicado para o efeito no presente requerimento.

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

Toma conhecimento

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais constantes neste requerimento para dar resposta ao pedido, instruir o respetivo processo, prestar informações sobre assuntos do Município e para fins estatísticos. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em [www.famalicao.pt/politica de privacidade](http://www.famalicao.pt/politica-de-privacidade) ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico dpo@famalicao.pt

Data: ____/____/____

O/A Requerente