

## AÇÃO SOCIAL - HABITAÇÃO – REGIME DE ARRENDAMENTO APOIADO PARA HABITAÇÃO

Documentos obrigatórios para a atualização de renda apoiada em Habitação Social

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal da Covilhã

### REQUERENTE

Nome	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
NIF/NIPC	<input style="width: 20%;" type="text"/>	BI/CC	<input style="width: 20%;" type="text"/> Válido até <input style="width: 20%;" type="text"/>
Endereço Fiscal	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Localidade	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Concelho	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Código Postal	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Freguesia	<input style="width: 20%;" type="text"/>
País	<input style="width: 40%;" type="text"/>	NISS	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Telefone/Telm.	<input style="width: 40%;" type="text"/>	E-mail	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Inquilino Nº	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

### REPRESENTANTE

Nome	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
NIF/NIPC	<input style="width: 20%;" type="text"/>	BI/CC	<input style="width: 20%;" type="text"/> Válido até <input style="width: 20%;" type="text"/>
Endereço Fiscal	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Localidade	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Concelho	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Código Postal	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Freguesia	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Telefone/Telm.	<input style="width: 40%;" type="text"/>	E-mail	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Gerente	<input type="checkbox"/> Administrador
	<input type="checkbox"/> Procurador	<input type="checkbox"/> Outra (especificar)	<input style="width: 20%;" type="text"/>

### VEM ENTREGAR

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão de todos os elementos do agregado familiar.  | <input type="checkbox"/> |
| Cartão de Identificação Fiscal de todos os elementos do agregado familiar e, no caso de cidadãos estrangeiros, títulos válidos de autorização de residência permanente no território nacional.           | <input type="checkbox"/> |
| Cartão da Segurança Social de todos os elementos do agregado familiar.   | <input type="checkbox"/> |
| Atestado de Residência passado pela Junta de Freguesia confirmando o agregado familiar, o tempo de residência e o recenseamento no Concelho.   | <input type="checkbox"/> |
| Declaração das Finanças comprovativa da existência ou não de bens imóveis em nome de todos os elementos do agregado familiar.  | <input type="checkbox"/> |
| Fotocópia da declaração do IRS de todos os elementos, maiores de idade, do agregado familiar e respetiva Nota Liquidação <sup>1</sup> , ou declaração negativa de IRS.                                   | <input type="checkbox"/> |
| Cópia do Contrato de Trabalho de todos elementos ativos do agregado familiar.  | <input type="checkbox"/> |
| Recibos de vencimento, atualizados, de todos os elementos do agregado familiar.  | <input type="checkbox"/> |
| Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional que comprove a sua inscrição e que ateste a situação de desemprego, caso haja desempregados no agregado familiar.                             | <input type="checkbox"/> |
| Declaração emitida pela Segurança Social comprovativa da existência ou não de valores de subsídio de desemprego, doença, Rendimento Social de Inserção ou outro apoio social bem como abonos de família. | <input type="checkbox"/> |

No caso de pensionistas ou reformados, declaração do Organismo que atribui a pensão a mencionar o respetivo valor.

Declaração comprovativa de matrícula em estabelecimento de ensino quando frequentado por elementos pertencentes ao agregado familiar.

Atestado do grau de incapacidade, emitido por uma Junta Médica, em caso de existência no agregado de elementos com incapacidade igual ou superior a 60%.

<sup>1</sup> Caso ainda não tenha recebido a Nota de Liquidação até à data da entrega dos documentos, deverá proceder posteriormente à sua entrega assim que a receba.

### PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais recolhidos neste formulário são objeto de tratamento pela Câmara Municipal da Covilhã no âmbito das suas funções, e para a(s) finalidade(s) constante(s) do mesmo, por isso declaro que:

- Dou o meu consentimento expreso, informado e específico ao tratamento dos meus dados pessoais constantes deste formulário;
- Sei que posso aceder aos meus dados, que posso retificá-los e que posso obter o seu apagamento e portabilidade;
- Foi-me informado o contacto do Encarregado de Proteção de Dados (protecao.dados@cm-covilha.pt);
- Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município da Covilhã, disponível em <https://www.cm-covilha.pt/politicadeprivacidade> e localmente no Balcão Único.

Covilhã, \_\_\_\_\_

O  Requerente,  Representante,

### FALSAS DECLARAÇÕES

O subscritor declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade, estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal, nos termos do artigo 256.º do Código Penal, que integra o crime de falsificação de documentos, no caso de prestar falsas declarações ou informações.