



Exmo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Valença

Recuperação de Habitação Degradada

Nome	
Documento de Identificação	C.C. / (B.I) _____ Data validade ____ / ____ / ____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Nif. _____ NISS _____ N° utente _____
Estado Civil	
Morada	
Naturalidade	
Habil. Literárias	
Contactos	

Composição do agregado familiar

Nº de adultos

Nº menores

Composição do Agregado Familiar

	Nome	Est. Civil	Parentesco	Data Nascimento	Hab. Literárias	Profissão	Doc. Ident.
01	titular	-	-	-	-	-	-
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							

Confirmação pela Junta de Freguesia

Confirmamos a composição do agregado familiar supra mencionado, composta por _____ pessoas e a residência nesta freguesia. Tempo de residência no local _____

Data ____ / ____ / ____

O Presidente da Junta de Freguesia

nota: obrigatório o selo branco

Informação Social

Despesas (mês)	Habitação Própria	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Renda _____ €
	Saúde		€
	Alimentação		€
	Luz		€
	Água		€
	Gás		€
	outros		

CONDIÇÕES HABITAÇÃO ATUAIS

Tipo de Habitação	<input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Moradia <input type="checkbox"/> Casa térrea <input type="checkbox"/> Construção abarracada <input type="checkbox"/> Anexo <input type="checkbox"/> Outro _____				
Tipologia da Habitação	<input type="checkbox"/> T0 <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> Outra _____ N° de divisão _____ N° de quartos _____ _____				
Observações					
Tipologia adequada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se não, qual a adequada _____				
Estado de conservação	<input type="checkbox"/> Muito bom	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Razoável	<input type="checkbox"/> Mau	<input type="checkbox"/> Muito mau
Conforto	<input type="checkbox"/> Muito bom	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Razoável	<input type="checkbox"/> Mau	<input type="checkbox"/> Muito mau
salubridade	<input type="checkbox"/> Muito bom	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Razoável	<input type="checkbox"/> Mau	<input type="checkbox"/> Muito mau
Instalações sanitárias	<input type="checkbox"/> No interior, completas <input type="checkbox"/> No exterior, completas <input type="checkbox"/> Sem instalações sanitárias _____		<input type="checkbox"/> No interior, incompletas _____ <input type="checkbox"/> No exterior, incompletas _____		
Eletricidade	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não (motivo) _____			
Água canalizada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não (motivo) _____			
Gás natural	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não (motivo) _____			
Saneamento	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não (motivo) _____			

Documento Instrutórios

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. assinale com uma cruz (x) os documentos que junta ao seu processo, no caso de ser renovação só precisa anexar os documentos mencionados no n.º 5 e 6 do quadro abaixo.

- 1. Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão;
- 2. Número de Identificação Fiscal;
- 3. Declaração da Autoridade Tributária e Aduaneira, onde conste a inexistência de bens móveis e imóveis em nome do requerente e dos demais elementos do agregado familiar ;
- 4. Confirmação da Junta de Freguesia da área de residência, a confirmação da composição do agregado familiar;
- 5. Declaração de I.R.S., ou Declaração da Segurança Social e Declaração do valor e complementos incluídos na pensão (C S I);
- 6. Cópia da Certidão do Registo Predial da propriedade;
- 7. Planta de localização da habitação;
- 8. Orçamento de obras a efetuar de que conste, designadamente, o preço proposto, a descrição das obras a executar, os materiais a aplicar e sua quantidade e ainda o respetivo prazo de execução;
- . Outros elementos que o requerente pretenda apresentar:

Requisitos

Para que possa requerer apoio habitacional deverá estar cumulativamente nestas condições:

- Ser proprietário ou coproprietário do imóvel alvo do apoio há, pelo menos, 1 ano;
- Residir na área do município há, pelo menos três anos;
- Residir em permanência na habitação inscrita para o apoio;
- Não ser proprietário de outro prédio destinado à habitação ou receber rendimentos decorrentes da propriedade de quaisquer bens imóveis;
- Encontrar-se numa situação economicamente desfavorecida;

- O prazo referido não é aplicável no caso de aquisição da propriedade da habitação por sucessão, de um ou mais membros, do agregado familiar que nela residam com o proprietário à data da sua morte.

Informação sobre o tratamento de dados pessoais - Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) Regulamento (UE) 2016/679)

De acordo com o RGPD, o Município de Valença, informa que os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido e que a finalidade dos dados pessoais recolhidos é a referida no presente requerimento.

Os dados serão armazenados pelo prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

Mais declara que tomou conhecimento do direito de:

- Solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- Ser informado previamente e a pedido, sobre a intenção da utilização dos dados para outra finalidade que não a presente, informando quais os dados, a finalidades do tratamento e outra informação pertinente;
- Apresentar reclamação à CNPD se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do email: geral@cm-valenca.pt

Observações

Declaração, sob compromisso de honra, sobre a veracidade dos elementos constantes do requerimento e de que cumprem o estabelecido na alínea b), c) e d) do n.º 1 do artigo 3.º do regulamento.

O Requerente		Data	___/___/___
--------------	--	------	-------------

O Técnico de Atendimento		Data	___/___/___
--------------------------	--	------	-------------

Apoio Municipal à Recuperação de Habitação Degradada

(Nome do Requerente) _____, declara, sob compromisso de honra, afim de beneficiar dos apoios constantes no Regulamento Municipal de Apoio à Recuperação de Habitação Degradada de Estratos Sociais Desfavorecidos em vigor no Município de Valença, que:

- a) Reúne as condições de acesso ao apoio;
- b) Não alienará o imóvel durante os 5 anos subsequentes à receção dos apoios;
- c) O imóvel objeto de apoio será a sua residência permanente pelo tempo previsto na alínea anterior;
- d) Não beneficiou de qualquer apoio para o mesmo fim (ou que o mesmo é insuficiente em face de...);
- e) Não usufruiu de qual quaisquer outros rendimentos para além dos declarados;

O declarante obriga-se, por este meio e para todos os efeitos legais, a respeitar integralmente, todas as condições estabelecidas no indicado Regulamento.

(Assinatura)

Valença, ____ de _____ de _____