

S. João da Madeira
Câmara Municipal

Genérico n.º/.....

Entrada n.º Data:

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: INSCRIÇÃO PARA HABITAÇÃO SOCIAL

1. DADOS DO REQUERENTE

Nome:

Bilhete de identidade ou Cartão de Cidadão n.º Contribuinte n.º Estado Civil:

Data de Nascimento/...../..... Residente:

Código postal/..... Telefone / Telemóvel n.º/.....

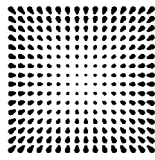
Email:

2. DADOS GERAIS

Declaração da composição do agregado familiar que se candidata à habitação			
Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Naturalidade

Pede deferimento

Assinatura S. João da Madeira, de de



S. João da Madeira
Câmara Municipal

DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA PROCESSO HABITAÇÃO SOCIAL

- Documento de identificação de todos os elementos do agregado familiar;
- Histórico contributivo da segurança social de todos os elementos do agregado familiar;
- Declaração das Finanças onde conste a inexistência de bens imóveis em nome do requerente e dos demais elementos do agregado familiar;
- No caso dos menores sob tutela judicial, deverá ser entregue documento comprovativo da regulação das responsabilidades parentais;
- Comprovativo da situação escolar de elementos maiores de 18 anos que se encontrem a estudar;
- Declaração anual do IRS do último ano e respetiva Nota de Liquidação ou Certidão Negativa;
- Comprovativo do rendimento mensal (vencimentos /subsídio de desemprego / baixa médica / rendimento social de inserção /pensões / bolsas de formação) de todos os elementos do agregado familiar ou no caso de não existirem rendimentos, declaração comprovativa da Segurança Social desta situação.
- Comprovativo da inscrição no IEFP de todos os elementos maiores de 18 anos que se encontrem em situação de desemprego;
- Contrato de Arrendamento e recibo de renda;
- Caso pertença ao corpo dos Bombeiros Voluntários de S. João da Madeira, deverá entregar declaração comprovativa de que possui categoria igual ou superior a cadete, que consta dos quadros homologados pela Direção Nacional de Bombeiros e que tem mais de um ano de serviço.

**ATENDIMENTO COM TÉCNICA DA DIVISÃO DE AÇÃO SOCIAL E INCLUSÃO
MARCADO PARA O DIA ____ DE _____ DE _____, PELAS ____ H ____.**
