

APOIO À MELHORIA DAS CONDIÇÕES HABITACIONAIS – CANDIDATURA

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo./a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Águeda



1. REQUERENTE

Nome:*			
Morada:*			
N.º Polícia:*		Lote/Andar:	
Código Postal:*		Localidade:	
Freguesia:*		Concelho:*	
NIF:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º ID Civil:	
Válido até:			
Contacto Telefónico:*			
E-mail:			
Na qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

☐ Singular	☐ Coletiva
Nome/Denominação:	
Morada/Sede:	
N.º Polícia:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	Concelho:
NIF/NIPC:	
Tipo de Documento de Identificação:	N.º ID Civil:
Válido até:	Procuração Online (Código):
Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Na qualidade de:	



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):	☐ E-mail
	☐ Telefone
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente
	☐ Representante
	☐ Outra morada (por favor, indique):
Morada/Sede:	
N.º Polícia:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	Concelho:





4. PEDIDO

Vem apresentar a:

☐ Candidatura Inicial

☐ Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada

Candidatura Inicial

Intervenção solicitada:*

☐ Obras de conservação, reparação ou beneficiação em habitação própria e residência do agregado, nomeadamente em situações de reparações de estragos provocados por incêndios ou outras catástrofes

☐ Adaptação de habitações de forma a criar acessibilidades a pessoas com mobilidade reduzida

☐ Outra (s)

Indique:

Forma de execução da intervenção:*

☐ Apoio monetário, total ou parcial, ou pagamento direto ao fornecedor/executante

☐ Cedência de material ou equipamento

☐ Cedência de maquinaria e equipamento

☐ Cedência de mão-de-obra para pequenos serviços

☐ Apoio técnico para emissão de licenças necessárias à concretização da obra a apoiar

N.º de elementos do agregado familiar:*

Composição do agregado familiar:

Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Habilitações Literárias	Situação Profissional

Tempo de residência no Concelho:*

Comunicação de Alterações a Candidaturas

Referente ao:

Processo nº:

Requerimento nº:

Relativamente a:*



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 pessoais referidos nos pontos 1, 2 e 3, por parte do Município de Águeda respeitará a legislação em vigor, em matéria de proteção de dados pessoais (Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, de 27 de abril – RGPD), e será realizado ao abrigo do artigo 6.º, n.º 1, alínea b) do RGPD, com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Câmara Municipal de Águeda (CMA), Pessoa Coletiva n.º 501090436, com sede em Praça do Município, 3754-500 Águeda;

Finalidade do tratamento – Execução das diligências necessárias à prestação do serviço (Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público, incluindo o envio, para qualquer uma das vias de comunicação indicadas, de notificações respeitantes à finalidade em questão, podendo ser utilizados para fins estatísticos, contabilísticos, financeiros e administrativos;

Direitos do/a titular dos dados pessoais – O/A titular pode, a qualquer momento, retirar o consentimento facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo. Os dados pessoais recolhidos, poderão ser retificados a qualquer momento, exercendo os direitos de proteção de dados, designadamente os direitos de acesso, retificação, oposição ou apagamento, mediante solicitação escrita para dpo@cm-agueda.pt, ou para a morada acima descrita;

Destinatário (s) dos dados – A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da Divisão de Desenvolvimento Local (DV-DL) – Serviço de Ação Social;

Conservação dos dados pessoais – Os dados recolhidos serão conservados pelo prazo de 5 (cinco) anos, de acordo com a Portaria n.º 412/2001, de 17 de abril, alterada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de outubro.

3. Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Tratamento de Dados do Município de Águeda, consulte o nosso site em <https://www.cm-agueda.pt> ou envie um e-mail para dpo@cm-agueda.pt.

4. Os dados pessoais fornecidos, ficam disponíveis na base de dados da Autarquia, podendo ser comunicados e/ou transmitidos a outra entidade, consideradas entidades subcontratantes, nomeadamente, no âmbito da prestação de serviços especializados de manutenção e atualização das aplicações informáticas.

5. 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 de reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto – Lei de Acesso aos Documentos Administrativos – LADA) e do RGPD.





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,

Águeda, ____/____/____

☐ O(A) Requerente

☐ O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Vereador/a com competência delegada

Contacto Telefónico: 235 610 070

E-mail: vereadores@cm-agueda.pt

Gestor(a) do Procedimento: Paula Paiva; Ana Cristina Abreu

Contacto Telefónico: 234 610 070; 961954488

E-mail: geral@cm-agueda.pt



REQ_DV-DL_08

Tipo de Documento: Restrito. Este documento é de uso restrito, propriedade da C.M. Águeda. É proibida a sua reprodução ou distribuição.

Pág. 4 / 5



Obras
Particulares

Praça do Município – 3754-500 ÁGUEDA PORTUGAL
Tel (+351) 234610070 – Fax (+351) 234610078 – Linha Verde: 800203197
e-mail presidente@cm-agueda.pt – www.cm-agueda.pt
NIF 501090436



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- ☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- ☐ Documentos de identificação do requerente e dos membros do agregado familiar;
- ☐ Atestado de residência que comprove a composição do agregado familiar e o tempo de residência no Concelho;
- ☐ Declaração de rendimentos do ano anterior, na falta deste documento da Segurança Social, onde descreva os últimos descontos;
- ☐ Recibo de vencimento discriminado do ordenado auferido;
- ☐ Declaração de abono de família emitida pelo Centro Distrital de Segurança Social;
- ☐ Declaração do valor da bolsa de formação e/ou estudo;
- ☐ Declaração do Centro de Emprego a comprovar situação de desemprego;
- ☐ Declaração da Segurança Social com identificação das prestações sociais auferidas, nos casos de pensionistas, indivíduos em situação de desemprego e de beneficiários de Rendimento Social de Inserção, assim como os últimos descontos efetuados;
- ☐ Recibo de renda de habitação ou declaração bancária com valor mensal de empréstimo para habitação;
- ☐ Recibo de mensalidade de respostas sociais;
- ☐ Declaração de instituição de ensino superior com valor da propina anual;
- ☐ Declaração médica atestando doença crónica ou doença com necessidade de uso continuado de medicação, com discriminação da medicação necessária;
- ☐ Declaração da farmácia comprovativa da despesa com os medicamentos de uso continuado conforme declaração médica;
- ☐ Comprovativo do grau incapacidade e/ou deficiência;
- ☐ Certidão de teor matricial;
- ☐ Acordo da regulação das responsabilidades parentais e definição da pensão de alimentos;
- ☐ Faturas de água, eletricidade e gás, assim como, comprovativo de outras despesas mensais fixas;
- ☐ Declaração de compromisso de honra;
- ☐ Certidão de teor matricial;
- ☐ Outro(s):



REQ_DV-DL_08

Tipo de Documento: Restrito. Este documento é de uso restrito, propriedade da C.M. Águeda. É proibida a sua reprodução ou distribuição.

Pág. 5 / 5



Obras
Particulares

Praça do Município – 3754-500 ÁGUEDA PORTUGAL
Tel (+351) 234610070 – Fax (+351) 234610078 – Linha Verde: 800203197
e-mail presidente@cm-agueda.pt – www.cm-agueda.pt
NIF 501090436