

APOIO AO ARRENDAMENTO PARA FINS 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

Tipo de Apoio:*

- ☐ Pagamento de rendas que se encontrem em débito (até seis meses)
☐ Apoio no pagamento do valor da renda mensal, pelo prazo mencionado na proposta até ao limite máximo de 12 meses
☐ Pagamento das rendas iniciais de um contrato (até dois meses)

Tipologia de habitação:*

N.º de elementos do agregado familiar:

☐ 1 pessoa

- ☐ T0
☐ T1
☐ T2
☐ Situação excecional justificada

☐ 2 pessoas

- ☐ T1
☐ T2
☐ Situação excecional justificada

☐ 3 pessoas

- ☐ T2
☐ T3
☐ Situação excecional justificada

☐ 4 pessoas

- ☐ T2
☐ T3
☐ Situação excecional justificada

☐ 5 pessoas

- ☐ T3
☐ T4
☐ Situação excecional justificada

☐ Mais de 6 pessoas

- ☐ T3
☐ T4
☐ T5
☐ Situação excecional justificada



REQ_DV-DL_07

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

Pág. 2 / 5

Q

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



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_07

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;
- ☐ Contrato de arrendamento, acompanhado de prova da sua comunicação ao Serviço de Finanças ou comprovativo do pagamento do imposto de selo;
- ☐ 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;
- ☐ Outro(s):



REQ_DV-DL_07

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