

**Programa Integrado de Apoio Social - MOR SOLIDÁRIO
 Eixo 5 - Melhoria das condições de habitabilidade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG |  |  COORD. PROJ. **Mor Solidário** |
| Reg. Nº  |       | Proc Nº |        |  | Data:  |       |
| Data:  |       |  |
| Funcionário |       |  |  Chefe de Divisão  |       |
| Coord. SAAG |       |  |
| Chefe de Divisão |       |  |

|  |
| --- |
| **Para preenchimento pelo(s) proprietário(s)/senhorio(s) no caso de requerentes inquilinos** |
|       , portador do [ ]  Bilhete de Identidade / [ ]  Cartão de Cidadão nº      . Emitido em      , pelo arquivo de Identificação de      , contribuinte fiscal nº      .Residente em       , freguesia de       , concelho de       distrito de      .Declara para os devidos e legais efeitos, sob compromisso de honra, que não beneficia em nome próprio ou de qualquer outro apoio para a mesma habitação, nem beneficiou nos últimos 5 (cinco) anos e que autoriza o seu inquilino      , em sua substituição, é realização das obras de reabilitação do       fogo sito      , freguesia      , de      , no concelho de Montemor-o-Novo, para a realização das quais se encontra indisponíveis, pelos motivos abaixo descritos:     Mais declara que caso o seu inquilino cumpra todas as suas obrigações legais, pelo período mínimo de 5 (cinco) anos: - Não será intentada qualquer ação de despejo; - Não será promovido qualquer aumento extraordinário da renda em virtude das obras apoiadas pela Câmara Municipal de Montemor-o-Novo; - Não alienará o fogo/imóvel. Caso não seja possível manter estes compromissos, os montantes correspondentes ao apoio municipal recebido pelo seu inquilino, acrescidos de juros de mora às taxas legais aplicáveis, serão por si, integralmente devolvidos, nos termos do Regulamento do **Eixo 5 do Programa MOR SOLIDÁRIO**.  |
| Data:       Assinatura: |
|  | E-mail:       |