

REQUERIMENTO

ABERTURA DE CONCURSO POR CLASSIFICAÇÃO PARA ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÃO MUNICIPAL

PROCEDIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME:			
C.C:	VALIDADE: - -	ESTADO CIVIL:	
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL: 7050-			
CONTACTOS:			

2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

	NOME	NIF	DATA DE NASCIMENTO	IDADE
1	REQUERENTE		/ /	
2			/ /	
3			/ /	
4			/ /	
5			/ /	
6			/ /	

	RELAÇÃO FAMILIAR	SITUAÇÃO PROFISSIONAL/ESCOLAR	LOCAL DE TRABALHO/ESCOLA	RENDIMENTO MENSAL
1	REQUERENTE			, €
2				, €
3				, €
4				, €
5				, €
6				, €

3. ESPECIFICIDADES (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

TEMPO DE RESIDÊNCIA DO/A TITULAR NO CONCELHO DE MONTEMOR-O-NOVO: _____ ANOS

EXISTEM ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR PORTADORES **DEFICIÊNCIA/INCAPACIDADE** SIM NÃO

SE SIM: Nº DE ELEMENTOS _____ GRAU/ % DE DEFICIÊNCIA _____

TIPO DE DEFICIÊNCIA / INCAPACIDADE _____

ALGUM ELEMENTO DO AGREGADO FAMILIAR É **VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA**? SIM NÃO

SE SIM¹: APRESENTOU QUEIXA? SIM NÃO TEM ESTATUTO DE VÍTIMA? SIM NÃO

¹ APENAS CONSIDERADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO COMPROVATIVO EMITIDO POR ENTIDADES COMPETENTES.

O/A CANDIDATO/A OU ALGUM ELEMENTO DO AGREGADO FAMILIAR **BENEFICIA DE ALGUM APOIO PÚBLICO** PARA FINS HABITACIONAIS? SIM NÃO **SE SIM:** QUAL? _____

O/A CANDIDATO/A OU ALGUM ELEMENTO DO AGREGADO FAMILIAR É PROPRIETÁRIO/A DE **PATRIMÓNIO IMOBILIÁRIO**? SIM NÃO **SE SIM:** ESPECIFIQUE _____

O/A CANDIDATO/A OU ALGUM ELEMENTO DO AGREGADO FAMILIAR POSSUI **DÍVIDAS ATIVAS AO MUNICÍPIO**? SIM NÃO
SE SIM: ENCONTRA-SE EM PLANO DE PAGAMENTO AUTORIZADO? SIM NÃO

4. CARACTERÍSTICAS E TIPO DE ALOJAMENTO (ASSINALE COM X A OPÇÃO EM QUE SE ENQUADRA A SUA SITUAÇÃO)
(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

TIPO DE ALOJAMENTO ATUAL				
SEM ALOJAMENTO	ESTRUTURAS PROVISÓRIAS	PARTES DE EDIFICAÇÕES	CASA EMPRESTADA	ARRENDAMENTO PRECÁRIO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JUSTIFIQUE A OPÇÃO SELECIONADA: _____

MOTIVO DO PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÃO				
FALTA DE HABITAÇÃO/AÇÃO DE DESPEJO ²	FALTA DE CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE/SALUBRIDADE	DESADEQUAÇÃO DO ALOJAMENTO	TAXA DE ESFORÇO SUPERIOR A 30%	OUTROS MOTIVOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VALOR DA RENDA: _____	<input type="checkbox"/>

JUSTIFIQUE A OPÇÃO SELECIONADA: _____

TEMPO DE RESIDÊNCIA NO CONCELHO		
MAIS DE 15 ANOS	ENTRE 10 A 15 ANOS	ENTRE 5 A 10 ANOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DE FAMÍLIA				
MONOPARENTAL	COM DEPENDENTES	IDOSOS	ISOLADO	OUTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N.º DE ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR					
6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MONTEMOR-O-NOVO, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA (CONFORME CARTÃO DE CIDADÃO)

² COM AÇÃO JUDICIAL EM CURSO

CONCEITOS

SEM ALOJAMENTO – INCLUEM-SE NESTA CATEGORIA OS INDIVÍDUOS QUE NÃO POSSUEM QUALQUER ALOJAMENTO, PERNOITANDO EM LOCAIS PÚBLICOS, PRÉDIOS DEVOLUTOS, CARROS OU TENDAS, DESIGNADOS SEM ABRIGO;

ESTRUTURAS PROVISÓRIAS - INCLUEM-SE NESTA CATEGORIA OS ALOJAMENTOS DE NATUREZA PRECÁRIA, NOMEADAMENTE BARRACA, ROULOTTE, ANEXO SEM CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE, GARAGEM, ARRECADAÇÃO OU OUTRO;

PARTES DE EDIFICAÇÃO - INCLUEM-SE NESTA CATEGORIA AS RESIDÊNCIAS EM LAR, CENTRO DE ACOLHIMENTO, PENSÃO, QUARTO, PARTE DE CASA, CASA DE FAMILIARES, ESTABELECIMENTO PRISIONAL OU OUTRO;

CASA EMPRESTADA - INCLUEM-SE NESTA CATEGORIA AS HABITAÇÕES EM CASA EMPRESTADA;

CASA ARRENDADA - INCLUEM-SE NESTA CATEGORIA AS HABITAÇÕES EM CASA ARRENDADA, CASA OCUPADA, COM CONTRATO DE COMODATO OU OUTRA SITUAÇÃO, DESDE QUE REVESTIDA DE ALGUMA ESPÉCIE DE CARÁCTER DE PRECARIDADE;

FALTA DE HABITAÇÃO – CONSIDERAM-SE AS SITUAÇÕES EM QUE O AGREGADO FAMILIAR NÃO TEM QUALQUER TIPO DE HABITAÇÃO POR PERDA DE ALOJAMENTO POR DERROCADIA, POR DECISÃO JUDICIAL DECORRENTE DE AÇÃO DE DESPEJO OU EXECUÇÃO DE HIPOTECA, POR SEPARAÇÃO OU DIVÓRCIO OU POR CESSAÇÃO DO PERÍODO DE TEMPO ESTABELECIDO PARA A SUA PERMANÊNCIA EM ESTABELECIMENTO COLETIVO OU CASA EMPRESTADA;

VIOLÊNCIA DOMÉSTICA – CONSIDERAM-SE AS SITUAÇÕES EM QUE UM DOS CÔNJUGES SE VIU OBRIGADO A ABANDONAR A CASA DE MORADA DE FAMÍLIA POR SER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICAS;

FALTA DE CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE /SALUBRIDADE – CONSIDERAM-SE AS SITUAÇÕES EM QUE O ALOJAMENTO SE ENCONTRE EM RISCO DE RUÍNA, OU NÃO POSSUA INSTALAÇÕES SANITÁRIAS E/OU COZINHA, ÁGUA, SANEAMENTO E ELETRICIDADE;

DESADEQUAÇÃO DO ALOJAMENTO (POR MOTIVO DE LIMITAÇÕES DA MOBILIDADE OU SOBRELOTAÇÃO) – CONSIDERAM-SE AS SITUAÇÕES EM QUE SE COMPROVEM DOENÇAS CRÓNICAS OU DEFICIÊNCIAS COM GRAU DE INCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 60%, QUE CONDICIONEM A ACESSIBILIDADE E/OU A UTILIZAÇÃO DO ALOJAMENTO E SITUAÇÕES DE SOBRELOTAÇÃO, NO CASO EM QUE O ÍNDICE DE OCUPAÇÃO DO FOGO É IGUAL OU SUPERIOR A 3, SENDO O ÍNDICE DE OCUPAÇÃO IGUAL AO NÚMERO DE PESSOAS/NÚMERO DE QUARTOS;

TEMPO DE RESIDÊNCIA NO CONCELHO DE MONTEMOR-O-NOVO – AVALIA A LIGAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR AO CONCELHO DE MONTEMOR-O-NOVO, EM FUNÇÃO DO NÚMERO DE ANOS DE RESIDÊNCIA NO TERRITÓRIO.

FAMÍLIA MONOPARENTAL - CONSIDERA-SE FAMÍLIA MONOPARENTAL O AGREGADO FAMILIAR CONSTITUÍDO POR UM ÚNICO ADULTO, QUE ASSUME DE FORMA EXCLUSIVA A RESPONSABILIDADE PARENTAL, QUE VIVE COM DEPENDENTES A SEU CARGO, DESIGNADAMENTE FILHOS MENORES OU EQUIPARADOS.

FAMÍLIA COM DEPENDENTES - CONSIDERA-SE FAMÍLIA COM DEPENDENTES O AGREGADO COMPOSTO POR ADULTOS COM MENORES E OUTROS DEPENDENTES;

IDOSOS – AGREGADO CONSTITUÍDO EXCLUSIVAMENTE POR IDOSOS COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 70 ANOS;

ISOLADO – PESSOA QUE VIVE SÓ;