**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA INSTRUÇÃO DO PROCESSO DE ATRIBUIÇÃO DO DIREITO AO ARRENDAMENTO EM HABITAÇÕES SOCIAIS MUNICIPAIS**

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome completo

Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão/Título de Permanência n.º (riscar o que não interessa), válido até / /

Data de nascimento: / / Nacionalidade:

Filho(a) de: e de:

Naturalidade:

Freguesia: Concelho:

Morada:

Código Postal: /

Telefone/Telemóvel:

Estado civil:

Profissão:

Local de trabalho:

Cartão de Eleitor nº: Recenseado na freguesia de:

Nº de Identificação Fiscal: Repartição de Finanças de:

NISS

**NOTA IMPORTANTE**: A este questionário deve responder-se com a maior exatidão, pois a prestação de falsas declarações determinará a exclusão do candidato da lista ou a rescisão do contrato de atribuição de casa que eventualmente com ele venha a ser celebrado

**2. CONDIÇÕES DE HABITABILIDADE**

(Assinalar com uma cruz)

|  |  | **SIM** | **NÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Tipo de alojamento:**  | Edificações: Casa Arrendada /Emprestada  | **□** | **□** |
|  | Parte de Edificações: parte de casa, pensão, quarto | **□** | **□** |
|  | Coabitação Familiar  | **□** | **□** |
|  | Estruturas Provisórias ou inadequadas: barraca/casa abarracada/viatura/roulote  | **□** | **□** |
|  | Sem alojamento/sem habitação | **□** | **□** |
| **B. Equipamentos Básicos:**  | Condições Normais | **□** | **□** |
|  | Sem água/eletricidade/saneamento  | **□** | **□** |
|  | Ausência de instalações sanitárias | **□** | **□** |
|  | Sem eletricidade | **□** | **□** |
|  | Sem água | **□** | **□** |
|  | Wc exterior/incompleto | **□** | **□** |
|  | Desadequação do alojamento (limitações de mobilidade) | **□** | **□** |
| **C. Dimensão da Habitação:** | Dimensão adequada ao agregado | **□** | **□** |
|  | Sobreocupação | **□** | **□** |

**3. SITUAÇÃO ECONÓMICA**

(Assinalar com uma cruz)

|  |  | **SIM** | **NÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Situação face ao Emprego**  | Ativos/Reformados/Pensionistas | **□** | **□** |
|  | Um membro do agregado desempregado | **□** | **□** |
|  | Dois membros do agregado desempregados | **□** | **□** |
| **B. Despesas com habitação (renda)** | Sem despesas | **□** | **□** |
|  | Inferior ou igual a 250€/mês | **□** | **□** |
|  | Superior a 250€/mês e inferior ou igual a 500€/mês | **□** | **□** |

**4. AGREGADO FAMILIAR**

(Assinalar com uma cruz)

|  |  | **SIM** | **NÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Família Nuclear sem filhos | **□** | **□** |
|  | Família Nuclear com menores: |  |  |
|  | 1 filho | **□** | **□** |
|  | 2 filhos | **□** | **□** |
|  | 3 ou mais filhos | **□** | **□** |
|  | Monoparental com menores: |  |  |
|  | 1 filho | **□** | **□** |
|  | 2 filhos | **□** | **□** |
|  | 3 ou mais filhos | **□** | **□** |
|  | Elementos com idade igual ou superior a 65 anos: |  |  |
|  | 1 elemento | **□** | **□** |
|  | 2 ou mais elementos | **□** | **□** |
|  | Elementos com deficiência e/ou doença crónica grave: |  |  |
|  | 1 elemento | **□** | **□** |
|  | 2 ou mais elementos | **□** | **□** |

**5. OUTRAS SITUAÇÕES**

(Assinalar com uma cruz)

|  |  | **SIM** | **NÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tem estatuto de Vítima de Violência Doméstica? | **□** | **□** |

**6. TEMPO DE RESIDÊNCIA NO CONCELHO**

(Assinalar com uma cruz)

|  |  | **SIM** | **NÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | De 5 a 10 anos | **□** | **□** |
|  | De 11 a 19 anos | **□** | **□** |
|  | Mais de 20 anos | **□** | **□** |

**7. INDIQUE NO QUADRO SEGUINTE OS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR ATUAL QUE IRÃO RESIDIR NA HABITAÇÃO A QUE CONCORRE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Parentesco** | **Ocupação** | **Data Nascimento** | **Vencimento e outros Rendimentos Mensais Líquidos** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:** |

|  |
| --- |
| **PARA INSTRUÇÃO DO PROCESSO DE ATRIBUIÇÃO DO DIREITO AO ARRENDAMENTO EM****HABITAÇÕES SOCIAIS MUNICIPAIS** |

**DECLARAÇÃO DO/A CONCORRENTE**

Declaro, sob compromisso de honra que, respondi com exatidão aos requisitos contidos no presente Formulário de Candidatura Boletim de Inscrição e Questionário e que não usei meio fraudulento no processo de atribuição ao direito ao arrendamento em habitação social.

Marinha Grande, de de 2017

|  |
| --- |
|  |

 (O MUNÍCIPE)