

## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A HABITAÇÃO DA UFSSB

Antes de iniciar o preenchimento do presente formulário, deve ler o Regulamento de Atribuição e Gestão de Habitação Social em Regime de Renda Apoiada, Propriedade da União de Freguesias de Santa Iria da Azoia, são João da Talha e Bobadela, para confirmar se reúne os critérios de acesso e se não se encontra impedido de apresentar candidatura a habitação autárquica da Freguesia. Este formulário deve ser preenchido integralmente e de forma legível, com o apoio das respetiva instruções de preenchimento, de modo a facilitar a sua elaboração.

#### 1. Requerente:

<b>Nome:</b>	
<b>Morada:</b>	
<b>Código Postal:</b>	
<b>Telefone:</b>	<b>Telemóvel:</b>
<b>Fundamentação do pedido:</b>	
Falta de habitação <input type="checkbox"/>	Estruturas provisórias e/ou improvisadas <input type="checkbox"/>
Coabitação <input type="checkbox"/>	Renda elevada <input type="checkbox"/>
Outro motivo. <input type="checkbox"/> Qual? _____	

#### 2. Habitação onde reside:

<b>Tipo habitacional:</b>	
Apartamento: <input type="checkbox"/>	Moradia: <input type="checkbox"/>
Barra / Clandestino / Anexo <input type="checkbox"/>	Quarto: <input type="checkbox"/>
Outro. <input type="checkbox"/> Qual? _____	
<b>Título ocupacional:</b>	
Arrendamento <input type="checkbox"/>	Propriedade <input type="checkbox"/>
Empréstimo <input type="checkbox"/>	Outro. Qual? _____
N.º de quartos: _____	Valor mensal da renda: _____ €

#### 3. Agregado familiar:

Elemento	Sexo (F/M)	Nome Completo	Parentesco	Estado Civil	Nacionalidade	Data de nascimento
1						
2						
3						
4						

5						
6						

#### 4. Documentos de identificação:

Elemento	Documento de identificação			NIF	Ano de Fixação na Freguesia
	Tipo	N.º	Validade		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

#### 5. Situação socioprofissional:

Elemento	Habilitações literárias	Profissão	Situação Profissional	Tipo de Rendimento	Rendimento anual ilíquido	N.º de anos de descontos (SS e/ou CGA)	Observações
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

#### 6. Situação de saúde:

Alguém do seu agregado familiar é portador de deficiência, com percentagem igual ou superior a 60%? **Sim**  **Não**

Nome: _____	Percentagem da incapacidade _____%
<b>Tipo de deficiência:</b>	
Mental	Motora
Visual	Auditiva
Outra: _____	

#### 7. Apoios:

Alguém do seu agregado familiar é proprietário de alguma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> habitação? Sim Não Se sim, indique:			
Elemento n.º	Morada	Concelho	Freguesia
Alguém do seu agregado familiar beneficiou de apoio financeiro público para fim habitacional ou de indemnização em situação à atribuição de uma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> habitação? Sim Não Se sim, indique:			
Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade que prestou o apoio

Alguém do seu agregado familiar foi realojado por entidade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pública? Sim Não Se sim, indique:			
Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade pela qual foi re-alojado
Alguém do seu agregado familiar desistiu ou recusou <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> alojamento? Sim Não Se sim, indique:			
Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade pela qual seria re-alojado

Alguém do seu agregado ocupou de forma ilícita ou foi despejado de habitação pública? Sim Não Se sim, indique:			
Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade pela qual foi re-alojado
Alguém do seu agregado familiar desistiu ou recusou <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> alojamento? Sim Não Se sim, indique:			
Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade proprietária da habitação

Declaro, sob compromisso de honra, que todas as informações acima assinaladas correspondem à verdade, estando ciente que a utilização de meios fraudulentos, prestação de falsas declarações ou omissão de informação implicam a exclusão do presente concurso, bem como a penalização de não me poder candidatar a qualquer concurso de habitação, promovido pela UFSSB, no prazo de 2 anos, conforme definido no artigo 17.º do Regulamento Autárquico de Acesso e de Atribuição de Habitação. Declaro ainda que:

- Tomei conhecimento do Regulamento da UFSSB de Acesso e de Atribuição de Habitação, bem como da validade da candidatura que caduca a 31 de dezembro do corrente ano;

- Autorizo o tratamento informático das informações acima referidas, ficando a Junta de Freguesia da UFSSB autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar.

Assinatura (conforme documento de identificação)