

PROGRAMA HABITAÇÃO JOVEM NOS CENTROS HISTÓRICOS
QUESTIONÁRIO PARA O LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE HABITAÇÃO

Questionário nº _____ (a preencher pelo Serviço)

O preenchimento de todos os campos deste questionário é obrigatório. O não preenchimento prejudica o processo de atribuição de uma habitação ao inquirido.

1 - Identificação e Outros Dados Pessoais

Nome: _____
(Nome Completo)

Morada: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Código Postal: -

Nº de Identificação Fiscal:

Identificação de Cidadão Nacional

BI/CC: _____ Validade (data): _____

Identificação de Cidadão Estrangeiro

Tipo de Documento: _____ Nº _____ Validade (data): _____

Nascimento (data): _____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Telefone (residência): _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

2 – Composição do Agregado Familiar

	Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Profissão/ Situação Profissional	Escolaridade
1					
2					
3					
4					
5					

Declaro expressamente, através do presente documento, assumir inteira responsabilidade pela exatidão e veracidade das informações prestadas – ficando desde já a Câmara Municipal de Oeiras autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar.
Declaro ainda que não sou proprietário de habitação própria, ou terreno urbanizado.

Oeiras, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente: _____

Assinatura do Funcionário: _____

Fotocópia dos documentos a entregar:	
Cartão de Cidadão / Autorização de Residência ou, em alternativa, Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte	