

| Fotocópia dos documentos a entregar: | |
|---|--|
| Documentos de Identificação (bilhetes de identidade ou cartões de cidadão, boletins de nascimento, autorização de residência permanente) de todos os elementos do agregado familiar | |
| Cartões de Contribuinte | |
| Cartões de Eleitor | |
| Comprovativos de Morada (contratos de arrendamento recibos de renda, água, luz, telefone, gás ou correspondência de uma instituição pública ou privada dirigidos ao titular) | |
| Declaração emitida pelas finanças com a relação de bens imóveis constantes em seu nome, em território nacional | |
| Recibos de Vencimento | |
| Declaração do Instituto de Solidariedade e Segurança Social (ISSS) referindo os descontos efectuados | |
| Comprovativo de pensão (cópia do cheque ou declaração do Centro Nacional de Pensões a comprovar a mesma) | |
| Comprovativo de Desemprego (declaração do ISSS comprovando os descontos efectuados e inscrição no Centro de Emprego) | |
| Comprovativo de Rendimento Social de Inserção (copia do cheque ou declaração do ISSS a comprovar o pagamento do mesmo) | |
| Comprovativo de candidatura a um mecanismo de protecção social (nos casos em que o agregado não apresente rendimentos) | |
| Cartões de Estudante ou Declaração de Frequência Escolar | |
| Comprovativo de deficiência (física ou mental) mediante declaração ou informação médica | |
| Comprovativo de problemas de saúde e/ou doença crónica mediante declaração ou informação médica | |
| Situação de divórcio (sentença do tribunal relativa ao direito à casa de família assim como a definição das responsabilidades parentais e partilha de bens) | |
| Viuvez (assento de óbito do cônjuge) | |

Se optou por adquirir um fogo municipal e se, para tal, recorrer ao crédito bancário, solicitamos que entregue adicionalmente os seguintes documentos:

| | |
|---|--|
| Declaração de IRS e nota de liquidação | |
| Documento de simulação bancária do plano de pagamento do crédito tendo em conta a tipologia e os valores médios que a seguir se discriminam | |

QUESTIONÁRIO PARA O LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE HABITAÇÃO – 1ª Fase

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: - Desde que ano reside no Concelho actual? _____

Nº de Identificação Fiscal: Estado Civil _____

Identificação de Cidadão Nacional

Nº BI: _____ Emissão (data): _____ Validade (data): _____ Arquivo: _____

Identificação de Cidadão Estrangeiro

Tipo de Documento: _____ Nº _____

Temporário: Permanente: Validade (data): _____

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

Telefone (residência): _____ Telefone (trabalho): _____ Telemóvel: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Profissão/Situação: _____ Empresa: _____ Vínculo: _____

Local de Trabalho (Concelho): _____ Início de Funções (data): _____

Pretendo habitação em: Aquisição Arrendamento Unidade Residencial Centro Histórico

2 - Razões do Pedido de Habitação:

Habitação em Mau Estado ou a Ruir: Divórcio ou Separação: Viuvez:

Doença Crónica, Deficiência Física/Mental: Constituição de Família: Despejo:

Mudança de Local de Trabalho: Voltar a Morar em Oeiras: Sobreocupação:

Cessaçãõ do Contrato de Trabalho em Casa de Função: Renda Elevada Face ao Rendimento:

Outro: Qual? _____

3 - Regime de Utilização da Habitação Actual:

Proprietário: Arrendatário: Casa de Familiares: Cedência Gratuita/Empréstimo:

4 – Inscrições em Programas de Habitação e Apoios Estatais ao Arrendamento

4.1 - Está ou esteve inscrito em Programas de Habitação Pública ou Social? Sim Não

Se respondeu Sim à pergunta anterior, especifique:

Na Câmara Municipal de Oeiras:

Noutra Câmara Municipal: Qual? _____

Numa Cooperativa/Instituição: Qual? _____

4.2 – Beneficia de algum apoio estatal ao arrendamento? Sim Não

Se respondeu Sim à pergunta anterior, especifique:

Segurança Social: Qual? _____
 IGAPHE/IHRU: Qual? _____
 Outro: Qual? _____

Só para os inquiridos que actualmente não residam nem trabalhem no Concelho de Oeiras

5 – Residência ou Actividade Profissional Anterior no Concelho de Oeiras

Já residiu ou trabalhou no Concelho de Oeiras? Sim Não

Se respondeu Sim à pergunta anterior, especifique:

Morada da Residência: _____ Até (ano): _____
 Nome da Empresa: _____ Até (ano): _____

6 – Composição do Agregado Familiar

| | Nome | Data de Nascimento | Parentesco | Profissão/ Situação Profissional | Escolaridade | Rendimento* |
|----|------|--------------------|------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

* Rendimentos Mensais Brutos

Existem Familiares com Problemas Permanentes de Saúde/Deficiência? Sim Não

Se respondeu Sim identifique quais os familiares indicando o número de ordem da tabela acima: _____

Declaro expressamente, através do presente documento, assumir inteira responsabilidade pela exactidão e veracidade das informações prestadas – ficando desde já a Câmara Municipal de Oeiras autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar - e pela autenticidade dos documentos que anexo.

Declaro ainda que não sou proprietário de habitação própria, ou terreno urbanizado.

Oeiras, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente: _____

Assinatura do Funcionário: _____