



## Câmara Municipal de Castelo Branco

### Pedido de Habitação Social para Arrendamento

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Castelo Branco**

Requerente	
Nome:	_____
NIF:	_____ B.I.: _____
Morada:	_____
Localidade:	_____ C. Postal: _____
Telefone:	_____ *E-mail: _____
Desde que ano reside no Concelho: _____	
* Ao preencher o campo E-mail, autorizo que todas as notificações me sejam efetuadas para o endereço indicado, nos termos do n.º 2 do art.º 63º Código Procedimento Administrativo (CPA).	

Representante	
Nome:	_____
NIF:	_____ B.I.: _____
Na qualidade de:	_____

Objeto do pedido		
<b><u>Motivo do Pedido de Habitação</u></b>		
<input type="checkbox"/> Viuvez	<input type="checkbox"/> Divórcio ou Separação	<input type="checkbox"/> Falta de Condição de Habitabilidade
<input type="checkbox"/> Despejo	<input type="checkbox"/> Constituição de Família	<input type="checkbox"/> Doença Crónica, Deficiência física/Mental
<input type="checkbox"/> Sobre ocupação	<input type="checkbox"/> Mudança de Local de Trabalho	<input type="checkbox"/> Taxa de Esforço de renda
<input type="checkbox"/> Outra, (Especificar): [ _____ ]		

### **Habitação Atual**

Proprietário

Arrendatário

Casa de Familiares

Cedência Gratuita/ Empréstimo

Se é arrendatário qual o valor da renda?

### **Tipo de Alojamento**

Tipologia:

T0

T1

T2

T3

T4

Tipo de Espaço:

Zona de Barracas

Sem Habitação

Habitação Degradada

Habitação Inadequada

Espaço Provisório:

Anexo

Barraca

Roulote, viatura, Pré fabricado

Outra, qual?

Serviços de Fornecimento:

Água

Eletricidade

Saneamento Básico:

Esgotos

Fossa

Outros

### **Composição do Agregado Familiar**

Nome:

Data de nascimento:

Parentesco:

Profissão]

Escolaridade:

Rendimento\* :

**Nome:**  
**Data de nascimento:** **Parentesco:**  
**Profissão]** **Escolaridade:**  
**Rendimento\* :**

**Nome:**  
**Data de nascimento:** **Parentesco:**  
**Profissão]** **Escolaridade:**  
**Rendimento\* :**

**Nome:**  
**Data de nascimento:** **Parentesco:**  
**Profissão]** **Escolaridade:**  
**Rendimento\* :**

**Nome:**  
**Data de nascimento:** **Parentesco:**  
**Profissão]** **Escolaridade:**  
**Rendimento\* :**

**Nome:**  
**Data de nascimento:** **Parentesco:**  
**Profissão]** **Escolaridade:**  
**Rendimento\* :**

**Nome:**  
**Data de nascimento:** **Parentesco:**  
**Profissão]** **Escolaridade:**  
**Rendimento\* :**

**Nome:**  
**Data de nascimento:** **Parentesco:**  
**Profissão]** **Escolaridade:**  
**Rendimento\* :**

## **Saúde e Deficiência**

Existem familiares com problemas de Saúde/Deficiência?  Sim  Não

Se respondeu que sim, Quais?

## **Declaração**

Declaro para os devidos e legais efeitos, sob compromisso de honra, em como nenhum dos membros do agregado familiar possui habitação própria no concelho de Castelo Branco ou em concelho limítrofe, ou usufrui de apoios financeiros públicos para fins habitacionais.

Por ser verdade confirmo a presente declaração.

Pede deferimento,

Castelo Branco,

\_\_\_\_\_

## **Informações**

O Registo do seu pedido na base de dados tem a Validade de 5 anos.

Sempre que se verifiquem alterações à situação relatada neste requerimento, as mesmas devem ser comunicadas à Autarquia

## **Anexos**

### **Descrição**

Fotocópias do Cartão de Cidadão de todos os elementos/ ou do Bilhete de Identidade e N° Contribuinte

Fotocópia do Cartão de Eleitor

Recibos de vencimento/pensão/rendimento social de inserção e/ou outro rendimento do agregado familiar;

Atestado da junta de freguesia da composição do agregado familiar

Fotocópias do Contrato de Arrendamento

Fotocópia do Recibo de Renda de Casa

Fotografias da Habitação

Nota: A entrega dos documentos supra identificados, não dispensa a apresentação de outros elementos/documentos que se revelem necessários à análise do processo.