

Subsídio ao Arrendamento
Ficha de Candidatura

DIVISÃO DA ACÇÃO SOCIAL E SAÚDE

Processo de N. H. n.º ____/____

N.º Pedido ____/____

(a preencher pelos Serviços)

1. Identificação do Requerente

Nome _____

Morada _____

Cód. Postal _____ - _____ Freguesia _____

Telf. (casa) _____ Tlm _____

B.I. n.º _____ N.I.F n.º _____

Naturalidade (Freguesia/ Concelho) _____

Recenseado na Freguesia de _____

Cartão de Eleitor n.º _____ Data ____/____/____

Declaro para os devidos efeitos que as informações aqui prestadas são verdadeiras e autorizo esta Câmara Municipal a efectuar as averiguações necessárias à análise deste Pedido de Subsídio.

As falsas declarações cancelam de imediato este pedido de Subsídio ao Arrendamento.

Assinatura do Requerente

Data

_____/_____/____

2. Identificação dos Elementos do Agregado Familiar

Ref. ^a	Nome	Parentesco	Data de Nasc.	Hab. Literárias	Profissão	Rendimento Mensal (1)	Observações
1	-----	Ego					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

(1) Vencimento, pensões, subsídio de desemprego, R.S.I. ou outros

3. Situações de Doença Crónica/ Deficiência do agregado: Sim Não

Ref. ^{as} ____/ ____/ ____ (comprovado por atestado médico)

4. Situação Habitacional

Tipologia da habitação onde reside:

T0 T1 T2 T3 T4

Data de Início do Contrato de Arrendamento: ____/____/____

Valor Mensal da Renda:

Observações/ Parecer (a preencher pelos Serviços)

Considerações gerais:

O Técnico

Data

_____/_____/____

A preencher pelos Serviços:

- Não cumpre/ Cumpre os requisitos;

Valor do subsídio a prestar:

O Técnico _____

Registo de Entrada (a preencher pelos Serviços)

Portimão, ____ de ____ de ____.

O Funcionário
