

ESTRATÉGIA LOCAL DE HABITAÇÃO

Formulário de manifestação de interesse ao Programa 1.º Direito

ID do Agregado / Fração

Dados do Requerente

Nome completo:			
Morada:		Código Postal:	
Freguesia			
Telefone / Telemóvel:		Email:	

Caracterização da Situação Habitacional

[selecione uma opção]

Regime de Ocupação	☐ Habitação Própria	☐ Habitação arrendada com contrato de arrendamento
	☐ Habitação Cedida	☐ Habitação arrendada sem contrato de arrendamento

Se indicou arrendada <u>com</u> contrato de arrendamento, indique quem é o proprietário:	☐ Município	☐ Privado
	☐ IPSS	☐ Outro. Qual?

Condição Indigna do Agregado (Em caso de dúvida consultar última página)	☐ Precariedade	☐ Sobrelotação	☐ Sobrecarga de custos com a renda ou a prestação mensal do crédito à habitação
	☐ Insalubridade e Insegurança	☐ Inadequação	

Inserido em Núcleo Precário?	☐ Sim ☐ Não	Tipologia Atual:	☐ T0	☐ T2	☐ T4
			☐ T1	☐ T3	☐ T5

Descreva a sua situação habitacional atual [descreva brevemente os problemas da habitação e os impactos para a pessoa/família]

É proprietário ou usufrutuário de uma segunda habitação?

☐ Sim

☐ Não

Recebeu algum apoio público para melhorias na sua habitação?

☐ Sim

☐ Não

É estrangeiro com título de residência temporário?

☐ Sim

☐ Não

A pessoa/família possui algum património mobiliário? [valores em contas bancárias (à ordem e a prazo), certificados de aforro, ações, fundos de investimento, Planos Poupança Reforma, etc.]

☐ Sim

☐ Não

Se sim, qual o valor aproximado?

Composição do Agregado Familiar

N.º de Elementos do
Agregado Familiar

Titular/ Representante do
Agregado Familiar

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____ O(A) Requerente _____

Caracterização Agregado

[Preencher as informações para cada elemento pertencente ao agregado]

Nome completo			
----------------------	--	--	--

Data de nascimento	Sexo:	☐ Feminino	☐ Masculino
---------------------------	--------------	-----------------------------------	------------------------------------

Estado Civil	☐ Casado/a	☐ Solteiro/a
	☐ Divorciado/a	☐ Viúvo/a
	☐ Separado/a	

Documento de identificação	☐ Bilhete de identidade	Número:	
	☐ Cartão de Cidadão		
	☐ Passaporte	Válido até:	
	☐ Título de residência		

Parentesco	☐ Titular	☐ Outro
	☐ Cônjuge / União de Facto	☐ Não Aplicável
	☐ Filho/a	(Nenhum dos membros é titular)
	☐ Pai/Mãe	

Número de Identificação Fiscal (NIF)	Número:	
---	---------	--

Incapacidade igual ou superior a 60%?	☐ Sim ☐ Não
--	---

Rendimento anual bruto (€)	
-----------------------------------	--

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____ O(A) Requerente _____

Caracterização Agregado

[Preencher as informações para cada elemento pertencente ao agregado]

Nome completo			
Data de nascimento		Sexo:	☐ Feminino ☐ Masculino
Estado Civil	☐ Casado/a	☐ Solteiro/a	
	☐ Divorciado/a	☐ Viúvo/a	
	☐ Separado/a		
Documento de identificação	☐ Bilhete de identidade	Número:	
	☐ Cartão de Cidadão		
	☐ Passaporte	Válido até:	
	☐ Título de residência		
Parentesco	☐ Titular	☐ Outro	
	☐ Cônjuge / União de Facto	☐ Não Aplicável	
	☐ Filho/a	(Nenhum dos membros é titular)	
	☐ Pai/Mãe		
Número de Identificação Fiscal (NIF)		Número:	
Incapacidade igual ou superior a 60%? ☐ Sim ☐ Não			
Rendimento anual bruto (€)			

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____ O(A) Requerente _____

Caracterização Agregado

[Preencher as informações para cada elemento pertencente ao agregado]

Nome completo			
----------------------	--	--	--

Data de nascimento	Sexo:	☐ Feminino	☐ Masculino
---------------------------	--------------	-----------------------------------	------------------------------------

Estado Civil	☐ Casado/a	☐ Solteiro/a
	☐ Divorciado/a	☐ Viúvo/a
	☐ Separado/a	

Documento de identificação	☐ Bilhete de identidade	Número:	
	☐ Cartão de Cidadão		
	☐ Passaporte	Válido até:	
	☐ Título de residência		

Parentesco	☐ Titular	☐ Outro
	☐ Cônjuge / União de Facto	☐ Não Aplicável
	☐ Filho/a	(Nenhum dos membros é titular)
	☐ Pai/Mãe	

Número de Identificação Fiscal (NIF)	Número:	
---	---------	--

Incapacidade igual ou superior a 60%?	☐ Sim ☐ Não
--	---

Rendimento anual bruto (€)	
-----------------------------------	--

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____ O(A) Requerente _____

Caracterização Agregado

[Preencher as informações para cada elemento pertencente ao agregado]

Nome completo			
Data de nascimento	Sexo:	☐ Feminino	☐ Masculino
Estado Civil	☐ Casado/a ☐ Solteiro/a ☐ Divorciado/a ☐ Viúvo/a ☐ Separado/a		
Documento de identificação	☐ Bilhete de identidade ☐ Cartão de Cidadão ☐ Passaporte ☐ Título de residência	Número: Válido até: 	
Parentesco	☐ Titular ☐ Outro ☐ Cônjuge / União de Facto ☐ Não Aplicável ☐ Filho/a (Nenhum dos membros é titular) ☐ Pai/Mãe		
Número de Identificação Fiscal (NIF)	Número:		
Incapacidade igual ou superior a 60%? ☐ Sim ☐ Não			
Rendimento anual bruto (€)			

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____ O(A) Requerente _____

Caracterização Agregado

[Preencher as informações para cada elemento pertencente ao agregado]

Nome completo			
----------------------	--	--	--

Data de nascimento	Sexo:	☐ Feminino	☐ Masculino
---------------------------	--------------	-----------------------------------	------------------------------------

Estado Civil	☐ Casado/a	☐ Solteiro/a
	☐ Divorciado/a	☐ Viúvo/a
	☐ Separado/a	

Documento de identificação	☐ Bilhete de identidade	Número:	
	☐ Cartão de Cidadão		
	☐ Passaporte	Válido até:	
	☐ Título de residência		

Parentesco	☐ Titular	☐ Outro
	☐ Cônjuge / União de Facto	☐ Não Aplicável
	☐ Filho/a	(Nenhum dos membros é titular)
	☐ Pai/Mãe	

Número de Identificação Fiscal (NIF)	Número:	
---	----------------	--

Incapacidade igual ou superior a 60%?	☐ Sim ☐ Não
--	---

Rendimento anual bruto (€)	
-----------------------------------	--

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____ O(A) Requerente _____

Declaração Sob Compromisso de Honra

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

Dou também o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Santa Marta de Penaguião, no âmbito do presente formulário.

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O(A) Requerente

Definições

- **Precariedade**, considerando-se como tais as seguintes situações:
 - a) Pessoas em situação de sem abrigo
 - i. Sem teto, vivendo no espaço público, alojada em abrigo de emergência ou com paradeiro em local precário;
 - ii. Sem casa, encontrando-se em alojamento temporário destinado para o efeito
 - b) Pessoas sem solução habitacional alternativa ao local que usam como residência permanente, quando têm de o desocupar por causa relacionada com:
 - i. declaração de insolvência de elementos do agregado ou do proprietário do imóvel onde o agregado reside
 - ii. situações de violência doméstica
 - iii. operações urbanísticas de promoção municipal
 - iv. não renovação de contrato de arrendamento
- **Insalubridade e insegurança**: Nos casos em que a pessoa ou o agregado vive em local, construído ou não, destituído de condições básicas de salubridade, segurança estrutural, estanquidade e higiene ou por ser uma edificação sem condições mínimas de habitabilidade;
- **Sobrelotação**: Quando, da relação entre a composição do agregado e o número de divisões habitáveis da habitação, esta não dispõe de um número de divisões suficiente, considerando-se suficiente um número correspondente a uma divisão comum e a uma divisão por cada casal, por cada adulto, por cada duas pessoas do mesmo sexo com idades entre os 12 e os 17 anos, por cada pessoa de sexo diferente com idades entre os 12 e os 17 anos e por cada duas pessoas com menos de 12 anos;
- **Inadequação**: Por incompatibilidade das condições da habitação com características específicas de pessoas que nele habitam, como nos casos de pessoas com incapacidade ou deficiência, em especial quando a habitação tem barreiras no acesso ao piso em que se situa e/ou as medidas dos vãos e áreas interiores impedem uma circulação e uma utilização ajustadas às características específicas das pessoas que nelas residem.
- **Sobrecarga de custos com a renda ou a prestação mensal do crédito à habitação**, quando esta implique uma taxa de esforço superior a 40 % do rendimento médio mensal a que se refere o artigo 9.º

Artigo 11.º Núcleos precários

1 - Sem prejuízo do disposto nos números seguintes, podem beneficiar de apoio para acesso a uma habitação adequada as pessoas e os agregados que vivem em construções não licenciadas, acampamentos ou outras formas de alojamento precário ou improvisado, mantendo entre si contactos subsumíveis no conceito de relações de proximidade e de vizinhança, numa mesma área territorial delimitada nos termos legais como uma Área Urbana de Génese Ilegal (AUGI) ou delimitável por configurar um conjunto usualmente designado por «bairro», «núcleo» ou «acampamento».

Artigo 9.º Rendimento médio mensal

1 - O rendimento médio mensal (RMM) da pessoa ou do agregado corresponde a um duodécimo do respetivo rendimento anual, corrigido de acordo com uma escala de equivalência que atribui uma ponderação de:

- a) 1,0 ao primeiro adulto não dependente e 0,7 a cada um dos restantes;
- b) 0,25 a cada dependente ou 0,5 a cada dependente integrado em agregado unitilado;
- c) 0,25 a cada pessoa com grau de incapacidade igual ou superior a 60 %, a acrescer à ponderação de dependente ou de adulto não dependente;
- d) 0,25 ao adulto não dependente que viva sozinho e tenha idade igual ou superior a 65 anos a acrescer à ponderação de adulto não dependente.