|  |  |
| --- | --- |
|  | **Exmo. Senhor****Presidente da Câmara Municipal de** **Sever do Vouga** |
| REQUERIMENTO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nº. DE CONTRIBUINTE |  | N.º CARTÃO DE CIDADÃO |  |
|  |  |
|  **NOME:** |  |
|  |  |
|  MORADA |  |
|  |  |
|  CÓDIGO POSTAL |  |  |  | FREGUESIA |  |
|  |  |
| TELEMÓVEL |  |  E-MAIL  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **APOIO À REABILITAÇÃO DE HABITAÇÕES PARA FAMÍLIAS CARENCIADAS**  |
| **Eu,      , requerente acima identificado, solicito:*** **Readaptação da minha habitação [ ]**
* **Realização de melhoramentos da minha habitação [ ]**
* **Materiais de construção [ ]**
* **Disponibilização de mão de obra [ ]**
* **Elaboração de projetos [ ]**
* **Isenção de licenças [ ]**

**Devido ao facto de não ter condições económicas para o fazer de forma autónoma.****A habitação fica localizada na rua      ,      -      (código postal), na freguesia      , do Município de Sever do Vouga.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENTRADA |  | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | DESPACHO |
| **A PREENCHER PELOS SERVIÇOS** |  |  |  |
| NIPG |  |  |  | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | Guia de Receita n.º      Emitida em      O FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |       |
|  |  |  |  |  |
| N.º ENTRADA |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| N.º PENDENTE |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| DATA |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| PROCESSO |  |  |  |
| O FUNCIONÁRIO |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS ENTREGUES:****[ ]  Fotocópias dos Bilhetes de Identidade/cartão de contribuinte ou cartão de cidadão ou Cédula de Nascimento de todos os elementos do agregado familiar junto com devida declaração de consentimento.****[ ]  Última declaração de IRC/IRC e respetivas notas de liquidação de todos os elementos do agregado familiar. Para quem não apresentou a declaração de IRS deverá apresentar nota negativa emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira;****[ ]  Documentos comprovativos das despesas em saúde devido a doença crónica;****[ ]  Declaração médica da existência de doença crónica e ou deficiência e medicação prescrita;** **[ ]  Atestado da junta de freguesia a comprovar a composição do agregado familiar, tempo de residência e comprovativo em como se trata de família carenciada;****[ ]  Fotocópia do documento comprovativo da propriedade, compropriedade, posse ou herança indivisa do imóvel e autorização dos demais comproprietários, usufrutuários ou herdeiros para a realização da intervenção;****[ ]  Declaração dos demais proprietários, usufrutuários ou herdeiros de que autorizam a permanência do candidato no imóvel pelo período mínimo de dez anos após a conclusão das obras;****[ ]  Declaração emitida pelo Serviço Local referente ao valor auferido de subsídio de desemprego e período pelo qual irá receber o mesmo;****[ ]  Certificado do rendimento social de inserção, se for o caso, emitido pelo Centro Regional de Segurança Social, onde conste a composição do agregado familiar, o valor da prestação e os rendimentos para efeito do cálculo da mesma;****[ ]  Declaração emitida pelo IEFP, no caso do candidato, ou algum dos membros do agregado familiar se encontrar na situação de desemprego e não auferir subsídio de desemprego, ou declaração emitida pelo Serviço do Instituto de Solidariedade e Segurança Social no caso de o candidato, ou algum dos seus membros se encontrar a receber subsídio de desemprego;****[ ]  Fotocópia do último recibo da pensão dos elementos que se encontrem nesta situação;****[ ]  Declaração do valor do Rendimento Social de Inserção, emitida pelo Serviço Local;****[ ]  Declaração emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira sobre a existência de bens imóveis que seja propriedade do candidato ou dos membros do agregado familiar respetivo ou declaração negativa;****[ ]  Caso existam elementos no agregado familiar maiores e estudantes. Será necessário apresentarem comprovativo da situação escolar.****[ ]  Outros documentos:** **[ ]  Declaro que dou o devido consentimento para fornecer fotocópia dos Bilhetes de Identidade/cartão de contribuinte ou cartão de cidadão ou Cédula de Nascimento associados a este pedido.****[ ]  Mais declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e autorizo os serviços da Câmara Municipal de Sever do Vouga a efetuar as averiguações necessárias à análise deste pedido de subsídio.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **DATA** |  |  **O REQUERENTE** |  |

 |

**DIREITO DE INFORMAÇÃO DO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS**

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto nos artigos 12º e 13º do RGPD, prestação do direito de informação.

O tratamento dos dados por parte do Município de Sever do Vouga respeitará o Regulamento para Apoio à Reabilitação de Habitações para famílias carenciadas do concelho de Sever do Vouga e será realizado com base nas seguintes condições:

 • Responsável pelo tratamento – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga;

• Responsável pela proteção de dados – Encarregada de Proteção de Dados do Município de Sever do Vouga (EPD) – Câmara Municipal de Sever do Vouga – Largo do Município, n.º 1, 3740-262 Sever do Vouga; Telefone: 225323740 (dias úteis entre as 9h00 – 12h00 e das 14h00 às 17h00) e-mail: protecao.dados@cm-sever.pt;

• Finalidade do tratamento: Os dados pessoais solicitados são os estritamente necessários à apreciação da situação económico-social do candidato e respetivo agregado familiar, tendo por base o disposto no Regulamento Municipal de Atribuição de Bolsas de Estudo.

• Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

• Conservação dos dados pessoais - Os dados serão conservados e armazenados apenas durante o período necessário, atendendo às finalidades para as quais foram recolhidos;

• Direitos dos titulares dos dados pessoais – Ao requerente (titular dos dados pessoais) é garantido o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de ser informado em caso de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados pessoais recolhidos. O titular tem ainda o direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).

Para mais informações sobre a Política de Privacidade do Município consulte o website da Câmara Municipal de Sever do Vouga em <https://www.cm-sever.pt/pages/567> ou envie um e-mail para protecao.dados@cm-sever.pt.

Sever do Vouga,       de       de 202

O Titular dos dados pessoais

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_