|  |  |
| --- | --- |
|  | **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](mailto: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](mailto:protecao.dados@cm-sever.pt).

Sever do Vouga,       de       de 202

O Titular dos dados pessoais

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