



REQUERIMENTO

	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>	N.º CARTÃO DE CIDADÃO	<input type="text"/>
NOME:	<input type="text"/>			
MORADA	<input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>
TELEMÓVEL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>	

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

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

NIPG	<input type="text"/>
N.º ENTRADA	<input type="text"/>
N.º PENDENTE	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

GUIA DE RECEITA N.º	<input type="text"/>
EMITIDA EM	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

DESPACHO

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

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
