

DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E AÇÃO SOCIAL

Requerimento para atribuição ou renovação de apoio ao arrendamento

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal da Póvoa de Lanhoso

Nome

Morada

Freguesia Código Postal

Contribuinte Telefone Telemóvel Data nasc.

BI/CC Validade Email

OBJECTO DO REQUERIMENTO

Vem requerer a V.^a Ex.^a:

Atribuição de subsídio ao arrendamento.

Renovação de subsídio ao arrendamento.

Observações:

Documentos a anexar:

Fotocópias do documento de identificação pessoal do requerente e de todos os elementos do agregado familiar;

Fotocópias do cartão de contribuinte do requerente, bem como, de todos os elementos do agregado familiar;

Atestado de residência e composição do agregado familiar emitido pela junta de freguesia da residência do requerente;

Documento comprovativo de todos os rendimentos do agregado familiar do requerente, nomeadamente:

Fotocópia da última declaração do irs e respetiva nota de liquidação, ou declaração emitida pela repartição de finanças comprovativa da isenção de entrega;

Recibo de vencimento reportado ao mês anterior à data de entrada do requerimento, dos elementos do agregado familiar;

Fotocópia do último recibo da pensão auferida bem como declaração do instituto da segurança social a mencionar o valor anual por referência ao ano transato, dos elementos que se encontrem nessa situação;

Declaração do rendimento social de inserção, se for o caso, emitido pelo instituto da segurança social, onde conste a composição do agregado familiar, o valor da prestação e os rendimentos para efeito de cálculo da mesma;

Declaração emitida pelo instituto de emprego comprovativa da situação de desemprego, e da disponibilidade para integração profissional;

Documentos comprovativos das despesas de saúde e educação dos elementos do agregado familiar dos últimos 6 meses que antecedem a entrega do requerimento;

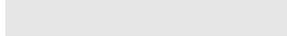
Declarações médicas comprovativas da situação de doença crónica, emitidas por instituições do serviço nacional de saúde e acompanhadas de receitas médicas com a lista discriminada dos fármacos receitados;

Comprovativo do número de identificação bancária (NIB)

Declaração, sob compromisso de honra do requerente, da veracidade de todas as declarações prestadas no requerimento de candidatura, em como não beneficia de qualquer apoio destinado ao mesmo fim, ou do que o mesmo é insuficiente, e de que não usufrui de quaisquer outros rendimentos para além dos declarados nos termos das alíneas anteriores;

Consentimento prévio, para receber notificações através de telefone ou correio eletrónico, nos termos do artigo 63º do CPA, aprovado pelo DL 4/2015, de 7 de janeiro Sim Não

Pede deferimento,

Póvoa de Lanhoso, 

O(A) Requerente,