

Requerimento

REGISTO N.º	
CLASSIFICAÇÃO	
PROCESSO N.º	
DATA DE REGISTO	
AUTOR DO REGISTO	

Ação Social

Programa de Apoio ao Arrendamento Habitacional – Candidatura

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Olhão

REQUERENTE	
Nome*	
NIF (Id. fiscal)	
Endereço*	
N.º*	Lote, andar, etc.
Freguesia*	
Código Postal*	
País*	
Telefone(s)	
E-mail	
Utilizador ViaCTT	Caixa Postal Eletrónica
<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade
<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Autorização de Residência
N.º Ident. civi	Válido até
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Donatário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a <input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Trespasário/a <input type="checkbox"/> Cessionário/a <input type="checkbox"/> Se Outro, qual?

REPRESENTANTE	
Nome	
NIF (Id. fiscal)	
Domicílio/Sede	
N.º	Lote, andar, etc.
Freguesia	
Código Postal	
País	
Telefone(s)	
E-mail	
Utilizador ViaCTT	Caixa Postal Eletrónica
<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade
<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Autorização de Residência
N.º Ident. civil	Válido até
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Se Outro, qual?

* Campos de preenchimento obrigatório

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para*:

- Morada do Requerente
 Morada do Representante
 Outra morada:

Nome	
Endereço	
N.º	Lote, andar, etc.
Freguesia	
Código Postal	
Pais	
Telefone(s)	
E-mail	

E, consente o envio para (aplicável a pessoas singulares):

- a respetiva Caixa Postal Eletrónica (Via CTT)
 o respetivo Correio Eletrónico

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, a apreciação da sua candidatura ao Programa de Apoio ao Arrendamento Habitacional.

Para os devidos efeitos, o seu agregado familiar é constituído pelas pessoas abaixo identificadas.

Parentesco	Nome completo

- Declaro que li e aceito as condições constantes no Regulamento do Programa de Apoio ao Arrendamento Habitacional (RPAAH).

OBSERVAÇÕES

CÓDIGOS DE ACESSO ONLINE

Certidão Permanente de Registo de Procurações	
Certidão Permanente de Registo Comercial	
Outro Código de Acesso Online	
- De que documentação se trata?	

INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS (RGPD)

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril (Medidas de Modernização Administrativa) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1. por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais, para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Olhão consulte no nosso site em [Política de Privacidade](#).

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Olhão;
- **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Encarregado da proteção de dados:** epd@cm-olhao.pt;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

*O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente formulário correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Identificação dos Responsáveis no âmbito do RGPD

Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Divisão de Coesão Social**
Contacto 289 700 100 E-mail apoioarrendamento@cm-olhao.pt

Gestor do Procedimento

Nome **Divisão de Coesão Social**
Contacto 289 700 100 E-mail apoioarrendamento@cm-olhao.pt

Responsável pela Proteção de Dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**
Contacto 289 700 100 E-mail geral@cm-olhao.pt

A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

Para o efeito, exhibe os seguintes documentos:

1. Documento de identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte;
2. Comprovativo na qualidade de representante legal: Procuração ou outro(s) documento(s) que confira a representação, se aplicável.

- Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante, através dos documentos de identificação;
- Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

O/A Trabalhador/a

Olhão, _____

O/A Requerente / Representante

Assinatura manual/digital qualificada

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- 1 461 Comprovativo de Legitimidade: Outro documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação
- 2 464 Certidão do Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente, se Pessoa Coletiva
- 3 112 Exibição/Fotocópia do cartão de cidadão ou bilhete de identidade e número de identificação fiscal dos restantes elementos do agregado familiar
- 4 113 Cópia do Título de Residência ou documento equivalente
- 5 114 Declaração emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira ou Atestado(s) emitido(s) pela Junta(s) de Freguesia, que comprove quais as pessoas que compõem o agregado familiar
- 6 114 Declaração emitida, há menos de um mês, pela Autoridade Tributária e Aduaneira ou que comprove que o/a candidato/a se encontra com domicílio fiscal no concelho de Olhão há 5 ou mais anos
- 7 115 Cópia da sentença judicial ou outro documento idóneo do qual conste a decisão da regulação das responsabilidades parentais, no caso de menores sob tutela judicial
- 8 116 Certidão emitida, há menos de 1 mês, pela Autoridade Tributária e Aduaneira que comprove a inexistência de quaisquer bens imóveis, em nome do/a candidato/a e restantes elementos do agregado familiar
- 9 117 Certidão emitida, há menos de 1 mês, pela Autoridade Tributária e Aduaneira que comprove que o/a candidato/a e restantes elementos do agregado familiar têm a sua situação tributária regularizada perante esse organismo
- 10 118 Certidão emitida, há menos de 1 mês, pela Segurança Social que comprove que o/a candidato/a e restantes elementos do agregado familiar têm a sua situação contributiva regularizada perante esse organismo
- 11 119 Cópia do contrato de arrendamento registado nos Serviços de Finanças ou contrato-promessa de arrendamento
- 12 120 Cópia do recibo da renda relativo ao mês anterior à data de apresentação da candidatura
- 13 121 Cópia do Atestado Médico de Incapacidade Multiusos, no caso de portadores de incapacidade permanente
- 14 122 Cópia da última Declaração de Rendimentos (IRS), acompanhada da nota de liquidação ou cobrança, de todos os elementos do agregado familiar que tenham efetuado a sua entrega
- 15 123 Certidão emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira que comprove a não entrega da Declaração de Rendimentos, no ano anterior, no caso de não estar obrigado/a à sua apresentação
- 16 124 Cópia do contrato de trabalho e dos 3 últimos recibos de vencimento, no caso em que não possui Declaração de Rendimentos (IRS), do ano anterior, mas exerce atividade profissional
- 17 125 Cópia dos recibos emitidos até à data, quando o início de atividade for no ano civil em que é apresentada a candidatura/renovação, devendo justificar qualquer falha na numeração dos mesmos, no caso dos trabalhadores independentes
- 18 126 Declaração da Segurança Social ou de outra entidade, onde conste o valor, no caso de auferir rendimentos proveniente de pensões (velhice, invalidez, sobrevivência ou outras)
- 19 127 Declaração da Segurança Social, onde conste a identificação e o valor, no caso de auferir prestações sociais (compl. solidário para idosos, subs. desemprego ou social de desemprego, rend. social de inserção, subs. doença ou outros)
- 20 128 Declaração da Segurança Social que ateste que não é beneficiário/a, no caso de não auferir qualquer prestação social
- 21 129 Declaração da Segurança Social que comprove não estar abrangido/a em resultado de atividade remunerada, no caso de não se encontrar a beneficiar de qualquer prestação social
- 22 130 Declaração emitida pela entidade, respetiva, com a identificação do elemento do agregado familiar, o valor da mensalidade e o tipo de resposta social na qual se encontra integrado/a (creche, ensino pré-escolar, centro de atividade de tempo livre, serviço de apoio domiciliário ou centro de dia)
- 23 131 Declaração emitida pelo/a médico/a de família acompanhada de orçamento da farmácia que indique o tipo de doença crónica e a medicação de uso continuado prescrita para o seu tratamento
- 24 209 Declaração do montante auferido de outros apoios para fins habitacionais
- 25 132 Declaração de Compromisso do/a candidato/, nos termos do constante no Anexo V do Regulamento (RPAAH)
- 26 210 Declaração do/a candidato/a e restantes elementos do agregado familiar relativa à autorização de tratamento de dados pessoais constantes no Anexo VI do presente Regulamento e que dele faz parte integrante
- 27 999 Outro(s) documento(s)

Notas:

- 1) O formulário deve ser instruído com os elementos instrutórios, acima indicados, organizados pela ordem supra indicada, numerados e devidamente rubricados.
- 2) A não entrega dos elementos instrutórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.
- 3) No caso de possuir Códigos de Acesso Online deverá preencher na Caixa correspondente.