

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

CONCURSO POR CLASSIFICAÇÃO PARA ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÃO EM REGIME DE RENDA APOIADA

(A preencher pelos serviços)

Candidatura n.º HRRA/_____/2026 Data de entrega ____/____/____ NIPG _____

O/A Funcionário/a,

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

NIF: _____ Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

BI/CC: _____ Validade: ____/____/____ NISS: _____

Título Residência: _____ Validade: ____/____/____

Morada atual: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____ Código Postal: _____ - _____

Contacto(s) telefónico(s): _____/_____

Email: _____

☐ Autorizo ser notificado/a para o email indicado.

Reside no concelho de Sabrosa? ☐ Sim ☐ Não Se sim, há quantos anos? _____

2. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

O agregado familiar é composto por (indique no quadro seguinte os elementos do agregado familiar atual, que irão residir na habitação a que concorre)

Nome completo	Data nascimento	Grau parentesco c/requerente	NIF	Estado civil
Requerente				

2.1 Existe no agregado familiar pessoa com deficiência com grau comprovado de incapacidade igual ou superior a 60%?

☐ Sim ☐ Não

Se sim, nº de pessoas _____

2.2 Existe no agregado familiar alguém com estatuto de violência doméstica?

☐ Sim ☐ Não

2.3 Agregado com crianças/jovens em acompanhamento pela CPCJ

☐ Sim ☐ Não

Se sim, nº de elementos em acompanhamento _____

3. SITUAÇÃO ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR

Nome completo	Situação profissional	Fonte rendimento*	Rendimento anual (€)
Requerente			
Total do rendimento anual do agregado (€)			

* Identificar a fonte do rendimento de cada elemento (trabalho por conta própria; trabalho por conta de outrem; pensão/reforma, subsídio de desemprego; rendimento social de inserção (RSI); abono de família; complemento solidário para idosos (CSI); prestação social para inclusão (PSI)... outra

4. PATRIMÓNIO

Indique se se encontra, ou algum elemento do agregado familiar, em alguma das situações (obrigatório assinalar, pelo menos uma opção):

Ser proprietário/a, usufrutuário/a ou titular, de prédio urbano ou fração autónoma destinada a habitação, localizada no concelho de Sabrosa ou em concelho limítrofe, desde que o imóvel satisfaça as necessidades habitacionais do agregado e não constitua residência permanente de terceiros com direitos legais ou contratuais sobre o mesmo	☐
Ter sido titular de habitação municipal cuja ocupação tenha cessado por despejo administrativo ou por sentença judicial, mantendo-se dívidas relativas a rendas anteriores ou tendo deixado o imóvel em condições inadequadas	☐
Esteja a beneficiar de apoios financeiros públicos para fins habitacionais, ou seja titular, cônjuge ou unido de facto com o/a titular de uma habitação pública já atribuída	☐
Seja cidadão/a estrangeiro/a com autorização de residência temporária para o exercício de determinadas atividades de curta e média duração, como intercâmbio estudantil, voluntariado ou estágio profissional	☐
Se encontre em situação de irregularidade ou de incumprimento num espaço e/ou habitação detida pelo Município	☐
Não me enquadrar em nenhuma destas situações	☐

5. SITUAÇÃO HABITACIONAL ATUAL

Tipo de habitação onde reside:

☐ Casa unifamiliar ☐ Apartamento ☐ Parte de casa ☐ Alojamento temporário

Regime de ocupação:

☐ Própria ☐ Cédida ☐ Arrendada - valor da renda _____ ☐ Casa de familiares

☐ Outra: Qual? _____

Tipologia da habitação:

☐ T0 ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ Outra: _____

Tipologia adequada: ☐ Sim ☐ Não Se não, qual a adequada? _____

6. CONDIÇÃO HABITACIONAL INDIGNA

Identifique a condição habitacional indigna que justifique a presente candidatura

Sobreocupação: situação em que o número de residentes numa habitação de determinada tipologia (Tn) excede o limite adequado, devendo esta corresponder a uma tipologia superior	☐
Precariedade: situações de pessoas sem abrigo, bem como pessoas sem solução habitacional alternativa ao local que usam como residência permanente, quando têm de o desocupar por causa relacionada com a declaração de insolvência de elementos do agregado, com situações de violência doméstica, com operações urbanísticas de promoção municipal ou com a não renovação de contrato de arrendamento nos casos de agregados unititulados, agregados que integram pessoas com deficiência ou arrendatários/as com idade superior a 65 anos	☐
Insalubridade e insegurança: casos em que a pessoa ou o agregado vive em local, destituído de condições básicas de salubridade, segurança estrutural, estanquidade e higiene ou por ser uma edificação sem condições mínimas de habitabilidade	☐
Inadequação: incompatibilidade das condições da habitação com as características específicas de pessoas que nela habitam, nomeadamente nos casos de pessoas com incapacidade ou deficiência, em especial quando existam barreiras no acesso e circulação que impeçam a sua utilização	☐
Sobrecarga de custos com a renda ou a prestação mensal do crédito à habitação, quando esta implique uma taxa de esforço superior a 40 /prct. do rendimento médio mensal	☐

7. INDICAÇÃO ORDENADA/PREFERENCIAL DO FOGO A QUE SE CANDIDATA

Indique, por ordem de preferência, as habitações às quais pretende candidatar-se, considerando apenas as frações adequadas à dimensão do seu agregado familiar.

- Indique a ordem de preferência de cada habitação, utilizando os números 1, 2, 3, 4, etc.
- O número "1" corresponde à habitação que constitui a sua primeira preferência, o número "2" à segunda preferência, o "3" à terceira, e assim sucessivamente.
- Nas habitações a que não pretende candidatar-se, indique "0" (zero). O número "0" pode ser repetido tantas vezes quantas as habitações a que não se candidata.
- Não atribua o mesmo número a duas habitações, devendo cada número corresponder a uma única preferência.

Localidade	Morada	N.º de fogos	Tipologia	Ordem de preferência
Saudel	Lage, 5060-401	1	T1	
São Lourenço Ribapinhão	Rua da Fonte n.º 8, 5060-405	3	T2	
	Rua Fundo da Vila, 5060-401	1(*)	T2	
	Rua Fundo da Vila, 5060-401	1(*)	T3	
Feitais	Feitais, 5060-501	1	T2	
	Feitais, 5060-501	1	T1	
Donelo	Donelo, 5060-201	2	T2	
Provesende	Rua do Valado, 5060-261	2	T2	
Sabrosa	Av. General Alves Pedrosa, n.º12, 5060-300	1	T3	
	Rua de Santa Bárbara, 5060	2 (*)	T2	
	Rua de Santa Bárbara, 5060	1 (*)	T1	
	Mata da Soalheira, bloco 2, r/c esq. 5060-373	1	T2	
Fermentões	Rua da Eira, 5060-181	2 (*)	T2	
Vilarinho São Romão	Rua Irmãos Teixeira, 5060-611	1 (*)	T1	
	Rua Irmãos Teixeira, 5060-611	1 (*)	T2	
São Martinho de Anta	Rua do Teixo, n.º28, 5060-421	1	T1	

(*)Fogos em fase de conclusão de obra.

8. OUTRA FUNDAMENTAÇÃO / OUTROS ELEMENTOS RELEVANTES

Indique, se aplicável, outros elementos ou circunstâncias que considere relevantes para a fundamentação do pedido.

9. DOCUMENTOS ENTREGUES

Documentos obrigatórios a entregar por todos os elementos do agregado familiar (com as devidas adaptações à situação de cada elemento)		N.º Folhas entregues
☐	Documentos de identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte	
☐	Título de Residência	
☐	Comprovativo de domicílio fiscal (emitido pela Autoridade Tributária e Aduaneira – AT)	
☐	Comprovativo da composição do agregado familiar comunicado à AT	
☐	Atestado de residência emitido pela Junta de Freguesia que comprove também a composição do agregado familiar	
☐	IRS - Modelo 3 e Nota de Liquidação correspondente ao último ano fiscal de todos os elementos do agregado familiar ou declaração de dispensa de entrega de IRS (emitido pela AT)	
☐	Comprovativos de pensões, complementos, prestações sociais e de desemprego e outras de todos os elementos do agregado familiar, emitidos pelo Instituto da Segurança Social, ou Declaração comprovativa de não recebimento (negativa) de apoios sociais (emitida pelo Instituto da Segurança Social)	
☐	Certidão comprovativa da inexistência de bens imóveis – Predial Negativa (emitida pela AT), há menos de 1 mês	
☐	Atestado Médico de Incapacidade Multiuso	
☐	Comprovativo da monoparentalidade	
☐	Comprovativo de estatuto de vítima em situações de violência doméstica	
☐	Declaração comprovativa de acompanhamento pela CPCJ em Processo de Promoção e Proteção de criança ou jovem em perigo (emitida pela Comissão de Proteção de Crianças e Jovens (CPCJ))	
☐	Notificação de despejo, documentos relativos à execução de hipoteca, ou prova de recusa na renovação do contrato de arrendamento, em caso de risco iminente de perda de habitação	
☐	Declaração emitida por entidade competente que ateste o estado de degradação do imóvel no caso de alojamento sem condições mínimas de habitabilidade	
☐	Documento que comprove a tipologia da habitação do agregado familiar, como a caderneta predial ou, título de utilização da mesma em situação de sobreocupação da habitação	
☐	Outros:	

Pede Deferimento,

Sabrosa, ____ de ____ de 202 ____

O/a requerente

DECLARAÇÕES DO/A CANDIDATO/A

Declaro, para os devidos efeitos, que:

Tomei conhecimento de que, sem o preenchimento correto e completo do impresso de candidatura e sem a entrega de toda a documentação comprovativa solicitada, esta minha candidatura ao Concurso por Classificação para Atribuição de Habitação em Regime de Renda Apoiada, publicitado pelo Edital n.º 2026/31/ESA, de 30/09/2026 pode não ser aceite.

Tenho pleno conhecimento do Regulamento Municipal para Atribuição de Habitação Social em Regime de Renda Apoiada e Gestão das Habitações propriedade do Município de Sabrosa.

Não sou proprietário, nem nenhum elemento do meu agregado familiar, de qualquer bem imóvel urbano com condições de habitabilidade.

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as informações constantes desta candidatura, tendo conhecimento de que falsas declarações implicam os respetivos procedimentos legais.

Autorizo, também, os serviços da Câmara Municipal de Sabrosa a efetuar as averiguações necessárias à análise deste pedido, incluindo junto das entidades competentes.

Autorizo expressamente de forma livre, específica e informada a recolha e tratamento dos dados pessoais e demais documentos, meus e do meu agregado familiar, contidos na candidatura ao Concurso por classificação para atribuição de habitação social em regime de renda apoiada submetidos por mim, para a finalidade a que se destina o presente pedido, e que os mesmos sejam objeto de tratamento para essa finalidade pela Câmara Municipal de Sabrosa.

_____, _____ de _____ de _____
(local, dia, mês, ano)

Assinatura _____

PROTEÇÃO DE DADOS

Nos termos, e para os efeitos do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (adiante designado de RGPD), relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, declara-se que os dados pessoais ora facultados serão alvo de tratamento por parte dos serviços da Câmara Municipal de Sabrosa, com vista ao concurso por classificação para atribuição de habitação em regime de renda apoiada.

Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período de tempo estritamente necessário à prossecução da finalidade para a qual foram recolhidos e ou em conformidade com os prazos previstos na legislação aplicável para o efeito.

O consentimento ora prestado para o tratamento de dados pessoais pelo titular dos dados pessoais poderá ser revogado por aquele, a todo o momento. Para revogar o consentimento do tratamento dos dados pessoais para as finalidades enunciadas, ou para exercer os direitos de acesso, retificação, oposição, eliminação, limitação e portabilidade, deverá manifestar a sua vontade, remetendo por escrito para o endereço de email: rgpd@cm-sabrosa.pt.

Tomei conhecimento,

_____, _____ de _____ de _____
(local, dia, mês, ano)

Assinatura _____