

CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA DE RÓDÃO

REQUERIMENTO PARA (assinalar com cruz):

1. APOIO NO ÂMBITO DA ACÇÃO SOCIAL

1. APOIO NO ÂMBITO DA HABITAÇÃO

**Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha de Ródão,**

(Nome do requerente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com morada na (Rua, Av.ª, Bairro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n.º/Lote/Entrada/Bloco) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Andar) \_\_\_\_\_ (Localidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Código postal) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com o telefone n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contribuinte n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_ / \_\_ / \_\_\_, titular do B.I. n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido em \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_, pelo Arquivo de Identificação \_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , vem expor a V. Exa. o seguinte (escolha a opção):

**1. Pedido de Apoio no âmbito da Habitação.** Pelos seguintes motivos:

|  |
| --- |
|  |

Número de pessoas residentes: \_\_\_\_\_\_\_. / Número de divisões da habitação: \_\_\_\_\_.

Valor da renda: \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_€

Condições da habitação actual:

|  |
| --- |
|  |

**Autorização para efectuar obras na habitação**. Pelos seguintes motivos:

|  |
| --- |
|  |

sendo as obras a realizar as seguintes:

|  |
| --- |
|  |

**Pedido de materiais para obras na habitação**. Pelos seguintes motivos: (incluir deficiências dos materiais existentes):

|  |
| --- |
|  |

**Vistoria ao fogo**. Pelo facto do mesmo ter as seguintes deficiências:

|  |
| --- |
|  |

**2. Pedido de Apoio no âmbito da Acção Social.** Pelos seguintes motivos ( especificar o apoio no âmbito do regulamento aprovado):

|  |
| --- |
|  |

(*Preenchimento obrigatório*)

**Dados do agregado familiar.**

O agregado familiar é composto por *(nomes, relações de parentesco e idades) :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Parentesco | Data de Nascimento | Profissão | Rendimento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

O rendimento global mensal do agregado familiar é de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_€

Pede deferimento.

Vila Velha de Ródão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

O Requerente,

.......................................................................................................

(Assinatura igual à do Bilhete de Identidade)

**Juntar obrigatoriamente:**

1. Fotocópia do Bilhete de Identidade
2. Fotocópia do Cartão de Contribuinte
3. Declaração da Junta de Freguesia sobre a composição do Agregado família e a sua situação

sócio-económica

1. Declaração de IRS ou de isenção
2. Comprovativo em como se encontra recenseado no Concelho de Vila Velha de Ródão
3. Outros documentos que constam do regulamento se lhe forem solicitados.

**Poderá anexar qualquer documento que considere importante para o seu pedido.**