



MUNICÍPIO DE SOURE  
CÂMARA MUNICIPAL

## Unidade Orgânica de Ação Social

### QUESTIONÁRIO PARA INSTRUÇÃO DA CANDIDATURA PARA ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÃO SOCIAL EM REGIME DE ARRENDAMENTO APOIADO

#### 4 FRAÇÕES T2 – RUA DO TALHO - SOURE

Questionário número \_\_\_\_\_  
(a preencher pelos Serviços)

#### NOTA IMPORTANTE

Deve responder a este Questionário, com a maior exactidão, uma vez que a prestação de falsas declarações e omissões determinará a exclusão do candidato, do concurso, bem como, do contrato de atribuição da casa que, eventualmente, com ele seja celebrado.

A análise e classificação deste questionário será efetuada respeitando o preceituado na Lei 81/2014 de 19 de dezembro, na sua atual redação, Regulamento Municipal de Apoio à Habitação e demais legislação aplicável, bem como, todos os documentos aprovados em sede de reunião de câmara, para efeitos de atribuição de habitação em regime de arrendamento apoiado

Leia tudo até ao fim antes de começar a responder

#### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

|   |
|---|
| Nome _____  |
| Cartão de Cidadão nº _____ Validade _____                               |
| Data Nascimento ____ / ____ / ____ NISS _____ Contribuinte Fiscal _____ |
| Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____                           |
| Estado civil _____ Profissão _____                                      |
| Telefone: _____ e mail: _____   |

#### I - Caracterização do Agregado Familiar

| Tipologia de Família e Habitação        |           |             |               |
|---|-----------|-------------|---------------|
| Respostas                               | Pontuação | Coeficiente | Classificação |
| Família monoparental com filhos menores |           |             |               |
| Família nuclear com filhos menores      |           |             |               |
| Família nuclear sem filhos menores      |           |             |               |



MUNICÍPIO DE SOURE  
CÂMARA MUNICIPAL

### Unidade Orgânica de Ação Social

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Casal ou elemento isolado com menos de 65 anos              |  |  |  |
| Casal ou elemento isolado com mais de 65 anos               |  |  |  |
| Família extensa/alargada                                    |  |  |  |
| Outro tipo de famílias                                      |  |  |  |
| Reside no concelho há mais de 5 anos                        |  |  |  |
| Reside no concelho no período compreendido entre 2 a 5 anos |  |  |  |

| Situações Especiais  |              |           |             |               |
|--|--------------|-----------|-------------|---------------|
| Resposta   | Nº Elementos | Pontuação | Coeficiente | Classificação |
| Tem no seu agregado elementos portadores de deficiência física ou mental |              |           |             |               |
| Elementos com grau de incapacidade superior a 60%                        |              |           |             |               |
| Tem no seu agregado elementos portadores de doenças crónicas             |              |           |             |               |

| Identificação de Elementos do Agregado Familiar |                    |              |              |            |
|---|--------------------|--------------|--------------|------------|
| Nome  | Data de Nascimento | Naturalidade | Estado civil | Parentesco |
|   |                    |              |              |            |
|   |                    |              |              |            |
|   |                    |              |              |            |
|   |                    |              |              |            |
|   |                    |              |              |            |

### II – Caracterização habitacional

| Tipo de Alojamento   |           |             |               |
|--|-----------|-------------|---------------|
| Resposta   | Pontuação | Coeficiente | Classificação |
| Atualmente encontra-se sem alojamento  |           |             |               |
| Encontra-se a residir em estrutura provisória ( <i>roulotte, barraca, outro</i> )                      |           |             |               |
| Encontra-se a residir em partes de edificação ( <i>quarto, pensão, anexo de casa, outros</i> )         |           |             |               |
| Encontra-se a residir em edificação ( <i>casa arrendada, casa emprestada, casa de função, outros</i> ) |           |             |               |
| Reside na habitação há mais de 3 anos  |           |             |               |
| Reside na habitação no período compreendido entre 1 a 3 anos   |           |             |               |
| Reside na habitação há menos de 1 ano  |           |             |               |



MUNICÍPIO DE SOURE  
CÂMARA MUNICIPAL

### Unidade Orgânica de Ação Social

| Motivo do pedido de habitação |  |           |             |               |
|-------------------------------|--|-----------|-------------|---------------|
|                               | Resposta   | Pontuação | Coeficiente | Classificação |
| Falta de habitação            | Por cessação de contrato de arrendamento                 |           |             |               |
|                               | Execução de hipoteca sobre bem imóvel                    |           |             |               |
|                               | Perigo de derrocada/ruína iminente                       |           |             |               |
|                               | Outro motivo   |           |             |               |
| Condições de habitabilidade   | Sem instalações sanitárias                               |           |             |               |
|                               | Infiltrações   |           |             |               |
|                               | Área insuficiente face à composição do agregado familiar |           |             |               |
|                               | Com pé direito inferior a 2,30m                          |           |             |               |
|                               | Sem ventilação ou iluminação natural                     |           |             |               |
|                               | Sem ligação à rede pública de abastecimento de água      |           |             |               |
|                               | Sem ligação à rede de saneamento e tratamento residuais  |           |             |               |
|                               | Barreiras arquitetónicas (limitações à mobilidade)       |           |             |               |
|                               | Outros motivos   |           |             |               |
|                               |  |           |             |               |

### III – Caracterização dos Rendimentos

| Nome  | Profissão | Rendimentos               | Pontuação | Coeficiente | Classificação |
|---|-----------|---------------------------|-----------|-------------|---------------|
|   |           | Importância anual líquida |           |             |               |
|   |           |                           |           |             |               |
|   |           |                           |           |             |               |
|   |           |                           |           |             |               |
|   |           |                           |           |             |               |
|   |           |                           |           |             |               |
| Rendimento mensal per capita do agregado familiar (em percentagem do IAS) |           |                           |           |             |               |
|   |           |                           |           | Total:      |               |



MUNICÍPIO DE SOURE  
CÂMARA MUNICIPAL

## Unidade Orgânica de Ação Social

### ANEXO I

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, por minha honra, que respondi aos requisitos com exactidão e que conferi o preenchimento do questionário.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

O Candidato

---



MUNICÍPIO DE SOURE  
CÂMARA MUNICIPAL

## **Unidade Orgânica de Ação Social**

### **ANEXO II**

#### **Declaração de Consentimento Informado**

Eu, \_\_\_\_\_, portador/a do CC nº \_\_\_\_\_, declaro que autorizo que os dados fornecidos no âmbito da candidatura a apresentar ao Município de Soure possam ser trabalhados em conjunto pelas entidades intervenientes, podendo ainda ser solicitados documentos adicionais às mesmas.

O Candidato

\_\_\_\_\_