



Antes de iniciar o preenchimento do presente formulário, deve ler o Regulamento Municipal de Acesso e de Atribuição de Habitação, para confirmar se reúne os critérios de acesso e se não se encontra impedido de apresentar candidatura a habitação municipal. Este formulário deve ser preenchido integralmente e de forma legível, com o apoio das respetivas instruções de preenchimento, de modo a facilitar o seu correto preenchimento.

01 REQUERENTE

Nome

Morada

Freguesia

Código Postal

Telefone

Telemóvel

Fundamento do Pedido

- Falta de habitação Estruturas provisórias e/ou improvisadas Coabitação
 Renda elevada face aos rendimentos Outro motivo. Qual?

02 HABITAÇÃO ONDE RESIDE

Tipo Habitacional

- Apartamento Moradia
 Barraca / Clandestino / Anexo Quarto
 Outro. Qual?

Título Ocupacional

- Arrendamento Propriedade Empréstimo
 Outro. Qual?

Número de Quartos

- 1 2 3 4 ou +

Valor mensal da renda (€)

03 AGREGADO FAMILIAR

Elemento	Sexo (F/M)	Nome Completo	Parentesco	Estado Civil	Nacionalidade	Naturalidade	Data Nascimento (dia/mês/ano)
1			Requerente				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							



04 DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

Elemento	Tipo	N.º	Validade (dia/mês/ano)	NIF	Ano de Fixação na Amadora
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

05 SITUAÇÃO SOCIOPROFISSIONAL

Elemento	Habilit. Literárias	Profissão	Situação Profissional	Tipo de Rendimento	Rendimento Anual Líquido (€)	Nº de anos de descontos (Seg. Social e/ou CGA)	Observações
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

06 SITUAÇÃO DE SAÚDE

Alguém no seu agregado familiar é portador de deficiência, com percentagem igual ou superior a 60%?

Sim Não

Nome:

Percentagem de Incapacidade: %

Tipo de deficiência

- Mental Motora
 Visual Auditiva
 Outra. Qual?



Nome:

Percentagem de Incapacidade: %

Tipo de deficiência

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mental | <input type="checkbox"/> Motora |
| <input type="checkbox"/> Visual | <input type="checkbox"/> Auditiva |
| <input type="checkbox"/> Outra. Qual? | |

07 APOIOS

Alguém no seu agregado familiar é proprietário de alguma habitação? Sim Não Se sim, indique:

Elemento n.º	Morada	Concelho	Freguesia

Alguém no seu agregado familiar beneficiou de apoio financeiro público para fim habitacional ou de indemnização em alternativa à atribuição de uma habitação? Sim Não Se sim, indique:

Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade que prestou o apoio

Alguém no seu agregado familiar foi realojado por entidade pública? Sim Não Se sim, indique:

Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade pela qual foi realojado

Alguém no seu agregado familiar desistiu ou recusou realojamento? Sim Não Se sim, indique:

Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade pela qual seria realojado

Alguém no seu agregado familiar ocupou de forma ilícita ou foi despejado de habitação pública? Sim Não Se sim, indique:

Elemento n.º	Morada	Concelho	Entidade proprietária da habitação



Declaro, sob compromisso de honra, que todas as informações acima assinaladas correspondem à verdade, estando ciente que a utilização de meios fraudulentos, prestação de falsas declarações ou omissão de informação implicam a exclusão do presente concurso, bem como a penalização de não me poder candidatar a qualquer concurso de habitação, promovido pela Câmara Municipal da Amadora, no prazo de 2 anos, conforme definido no artigo 17.º do Regulamento Municipal de Acesso e de Atribuição de Habitação.

Declaro ainda que:

- tomei conhecimento do Regulamento Municipal de Acesso e de Atribuição de Habitação, bem como da validade da candidatura que caduca a 31 de dezembro do corrente ano;
- autorizo o tratamento informático das informações acima referidas, ficando a Câmara Municipal da Amadora autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar.

Assinatura

(conforme documento de identificação)

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO
(ARTIGO 6º DO RGPD)

Nos termos e para os efeitos do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (adiante RGPD), relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, declaramos que os dados pessoais ora facultados serão alvo de tratamento por parte dos serviços da Câmara Municipal da Amadora, até 12 (doze) meses após a conclusão do processo associado ao requerimento em anexo, sem prejuízo da sua conservação para além desse período para o cumprimento de obrigações municipais e/ou legais.

Declaro conhecer e aceitar a Política de Privacidade de Dados Pessoais da Câmara Municipal da Amadora e autorizo expressamente de forma livre, específica e informada a recolha e tratamento dos meus dados pessoais contidos no requerimento e/ou noutros documentos submetidos, ou a submeter, 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 da Amadora ou por entidades por esta subcontratadas e/ou suas parceiras, bem como para prossecução dos direitos e obrigações do Município e/ou dos Municípes.

O consentimento ora prestado para o tratamento de dados pessoais pelo titular de dados pessoais, poderá ser revogado por mim, a todo o momento. Para revogar o consentimento do tratamento dos meus dados pessoais para as finalidades enunciadas, ou para exercer os meus direitos de acesso, retificação, oposição, apagamento, limitação e portabilidade, deverei manifestar a minha vontade, remetendo por escrito para o endereço de e-mail: dpo@cm-amadora.pt

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura