

**Nº de Elementos do Agregado Familiar\*****Selecione os imóveis a que pretende candidatar-se\* :**

Selecione o máximo de 3 imóveis

**Tipologia T1** MCA-S2-2 MCA-S2-11**Tipologia T2** MCA-S2-5 MCA-S2-6 MCA-S2-7 MCA-S2-12**Tipologia T3** MCA-S1-2 MCA-S2-8 MCA-S2-13**Identifique os imóveis por prioridade de preferência (coloque os respetivos códigos)\*****1ª Prioridade** **2ª Prioridade** **3ª Prioridade**

**Contactos do candidato**

Nome\*

Rua/Av.\*

Nº/Lote\*

Andar\*

Código Postal\*

Localidade\*

Contacto Telefónico\*

Email\*

**Dados do candidato**

Reside no Concelho de Matosinhos há mais de 3(três) anos?\*

Sim

Não

Se sim, junte a este formulário o seguinte documento\* :

- Comprovativo emitido pela Junta de Freguesia de residência efetiva no Concelho de Matosinhos há pelo menos 3(três) anos\*

Detém domicilio profissional no Concelho de Matosinhos há mais de 3(três) anos?\*

Sim

Não

Se sim, junte a este formulário o seguinte documento\* :

- Contrato de trabalho em que conste a data de admissão e local de trabalho OU no caso de bolsas de investigação, a declaração emitida pela entidade atestando que o local de atividade se situa no Concelho de Matosinhos e há pelo menos 3(três) anos OU no caso de titulares de rendimentos empresariais e profissionais, a declaração emitida pelas finanças onde conste o domicilio fiscal ou, no caso de não ser coincidente, o local do exercício da atividade.\*

**Dados do candidato**

Nº Cartão de Cidadão ou Passaporte\*

Validade Cartão de Cidadão ou Passaporte\*

Data de Nascimento\*

Sexo\*

NIF\*

Rendimento Anual Bruto\*

 €

Junte a este formulário os seguintes documentos\*:

- cópia do Cartão de Cidadão ou do Passaporte ou cópia da Autorização de residência em território nacional, se aplicável\*
- Comprovativo da declaração de IRS de 2020 e respetivos anexos
- Comprovativo de nota de liquidação do IRS de 2020
- Declaração comprovativa de ter a sua situação contributiva regularizada junto da Autoridade Tributária
- Declaração comprovativa de ter a sua situação contributiva regularizada junto da Segurança Social

Caso não possua o comprovativo de nota de liquidação do IRS de 2020, justifique a razão

**Dados do Elemento do Agregado Familiar (não dependente / com rendimentos)**

Nome\*

Parentesco\*

Data de Nascimento\*

Sexo\*

NIF\*

Rendimento Anual Bruto\*

 €

Junte a este formulário os seguintes documentos deste elemento do agregado familiar\*:

- cópia do Cartão de Cidadão ou do Passaporte ou cópia da Autorização de residência em território nacional, se aplicável\*
- Comprovativo da declaração de IRS de 2020 e respetivos anexos
- Comprovativo de nota de liquidação do IRS de 2020
- Declaração comprovativa de ter a sua situação contributiva regularizada junto da Autoridade Tributária
- Declaração comprovativa de ter a sua situação contributiva regularizada junto da Segurança Social

Caso não possua o comprovativo de nota de liquidação do IRS de 2020, justifique a razão

**Dados do Elemento do Agregado Familiar (não dependente / com rendimentos)**

Nome\*

Parentesco\*

Data de Nascimento\*

Sexo\*

NIF\*

Rendimento Anual Bruto\*

 €

Junte a este formulário os seguintes documentos deste elemento do agregado familiar\*:

- cópia do Cartão de Cidadão ou do Passaporte ou cópia da Autorização de residência em território nacional, se aplicável\*
- Comprovativo da declaração de IRS de 2020 e respetivos anexos
- Comprovativo de nota de liquidação do IRS de 2020
- Declaração comprovativa de ter a sua situação contributiva regularizada junto da Autoridade Tributária
- Declaração comprovativa de ter a sua situação contributiva regularizada junto da Segurança Social

Caso não possua o comprovativo de nota de liquidação do IRS de 2020, justifique a razão

**Dados do Elemento do Agregado Familiar (dependente)**

Consideram-se dependentes as pessoas devidamente identificadas nesta situação na Declaração de IRS de um dos elementos do agregado familiar.

Nome\*

Parentesco\*

Data de Nascimento\*

Sexo\*

NIF\*

Junte a este formulário os seguintes documentos deste elemento do agregado familiar\*:

- Cartão de Cidadão, Passaporte ou Certidão de nascimento dos filhos menores e sem cartão de cidadão

**Dados do Elemento do Agregado Familiar (dependente)**

Consideram-se dependentes as pessoas devidamente identificadas nesta situação na Declaração de IRS de um dos elementos do agregado familiar.

Nome\*

Parentesco\*

Data de Nascimento\*

Sexo\*

NIF\*

Junte a este formulário os seguintes documentos deste elemento do agregado familiar\*:

- Cartão de Cidadão, Passaporte ou Certidão de nascimento dos filhos menores e sem cartão de cidadão



**Dados do Elemento do Agregado Familiar (dependente)**

Consideram-se dependentes as pessoas devidamente identificadas nesta situação na Declaração de IRS de um dos elementos do agregado familiar.

Nome\*

Parentesco\*

Data de Nascimento\*

Sexo\*

NIF\*

Junte a este formulário os seguintes documentos deste elemento do agregado familiar\*:

- Cartão de Cidadão, Passaporte ou Certidão de nascimento dos filhos menores e sem cartão de cidadão

**Dados do Elemento do Agregado Familiar (dependente)**

Consideram-se dependentes as pessoas devidamente identificadas nesta situação na Declaração de IRS de um dos elementos do agregado familiar.

Nome\*

Parentesco\*

Data de Nascimento\*

Sexo\*

NIF\*

Junte a este formulário os seguintes documentos deste elemento do agregado familiar\*:

- Cartão de Cidadão, Passaporte ou Certidão de nascimento dos filhos menores e sem cartão de cidadão

**Declaração do candidato**

O candidato e/ou qualquer outro membro do agregado familiar, são proprietários, usufrutuários, arrendatários ou detentores a outro título, de prédio urbano ou fração autónoma de prédio urbano localizado no concelho de Matosinhos?\*

Sim Não 

O candidato e/ou qualquer outro membro do agregado familiar usufruem de apoios públicos para fins habitacionais?\*

Sim Não 

O candidato e/ou qualquer outro membro do agregado familiar beneficiaram de indemnização em alternativa à atribuição de uma declaração no âmbito de programas de alojamento?\*

Sim Não 

O candidato e/ou qualquer outro membro do agregado familiar efetuou candidaturas em separado a este programa?\*

Sim Não 

O candidato tomou conhecimento de que falsas declarações, omissão dolosa de informação ou utilização de meio fraudulento por parte do candidato e/ou de qualquer outro elemento do agregado, no âmbito ou para efeito de qualquer dos procedimentos de atribuição de habitação determinará a exclusão da candidatura ou o cancelamento da inscrição, sem prejuízo de outras sanções legais aplicáveis?\*

Sim Não 

O candidato dá consentimento prévio para que as notificações sejam efetuadas por meios eletrónicos nos termos da alínea b) do nº 2 do art. 112 do CPA\*

Sim Não

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA – 2ª CONSULTA PÚBLICA PARA SUBARRENDAMENTO DE HABITAÇÕES DE RENDA ACESSÍVEL

O candidato fica informado que pode retirar a autorização prevista no ponto anterior, a todo o tempo, e que, nesta situação, deixa de poder beneficiar do Programa Municipal Matosinhos: Casa Acessível?\*

Sim Não 

O candidato leu e compreendeu a política de privacidade da MatosinhosHabit MH - EM, disponível em [www.matosinhoshabit.pt](http://www.matosinhoshabit.pt)?

Sim Não 

Data

\_\_\_ / \_\_\_ / 2021

Assinatura  

---

---

\*Resposta obrigatória