

## PEDIDO DE APOIO HABITACIONAL

PEDIDO INICIAL

RENOVAÇÃO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

B.I. / C. C. / Cartão de residência n.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Casado  Solteiro  Divorciado  União de facto  Viúvo  Separado

Nº de eleitor: \_\_\_\_\_ Freguesia/Distrito Consular: \_\_\_\_\_

N.º de anos de residência no Concelho de Braga: \_\_\_\_\_

### 2. IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

N.º de ordem	Nome	Grau Parentesco	Sexo (M/F)	Data Nascimento	C.C. / B.I./C.R.	NIF
1		candidato				
2						
3						
4						
5						
6						
7						

### 3. SITUAÇÃO ECONÓMICA DO REQUERENTE E AGREGADO FAMILIAR

#### 3.1 Situação perante o emprego e habilitações dos elementos do agregado familiar

N.º de ordem	Situação profissional	Profissão	Habilitações académicas
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

#### 3.2 Algum elemento do agregado familiar é proprietário ou comproprietário de imóvel urbano?

SIM  NÃO

### 3.3 Rendimentos do agregado familiar (mensal bruto)

N.º de ordem	Rendimento de trabalho	Bolsas de formação	Rendimento Social de Inserção	Pensão de Reforma	Pensão de alimentos.	Fundo de Garantia de Alimentos devidos a menores	Sub. desemprego/ Sub. social de desemprego	Pensão de sobrevivência	Subsídio de Doença	Outros rendimentos
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

### 3.4 Propriedade de veículos móveis (sujeitos a registo) do requerente e agregado familiar

N.º de ordem	Marca / Modelo	Ano de Fabrico	Pagamento a Pronto	Pagamento a Crédito
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

### 4 Motivos do pedido de apoio habitacional

- Carência económica (por desemprego e/ou baixos rendimentos) traduzida na impossibilidade de suportar uma renda no mercado tradicional de arrendamento;
- Residência em local que não oferece condições mínimas de habitabilidade, salubridade ou mobilidade;
- Violência doméstica;
- Doença crónica e/ou deficiência física/mental;
- Perda de habitação por despejo ou execução de hipoteca;
- Cessação do período de permanência em alojamento cedido;
- Outro motivo. Qual? \_\_\_\_\_

### 5 Caracterização da Situação habitacional actual

#### Regime de utilização

- Arrendada - Valor da renda: \_\_\_\_\_ €      Tem rendas em atraso?  SIM     NÃO
- Cedida
- Própria
- Coabita com familiares
- Outro . Qual? \_\_\_\_\_

#### Tipo de alojamento

- Moradia       Apartamento Tipologia \_\_\_\_\_
- Quarto       Construção abarracada       CAT/Pensão       Habitação degradada
- Outro. Qual? \_\_\_\_\_

Beneficia ou beneficiou de algum apoio à habitação?

- Habitação Social      Quantos anos? \_\_\_\_\_
- Subarrendamento      Quantos anos? \_\_\_\_\_
- Regime de Apoio Directo ao Arrendamento (RADA)      Quantos anos? \_\_\_\_\_
- Residência Partilhada      Quantos anos? \_\_\_\_\_
- Porta 65      Quantos anos? \_\_\_\_\_
- Indemnização no âmbito de programas de realojamento       SIM, Ano \_\_\_\_       NÃO
- Outros apoios: Quais? \_\_\_\_\_

#### 6 Problemas de saúde do agregado familiar e outros

Existem elementos com problemas permanentes de saúde?       SIM       NÃO

Se sim, identifique os familiares indicando o número de ordem do quadro n.º2 e respectivo problemas de saúde:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Existem elementos com deficiência?       SIM       NÃO

Se sim, identifique os familiares indicando o número de ordem do quadro n.º2 e respectivo grau de incapacidade:

\_\_\_\_\_

Existem no agregado elementos com outros problemas?       SIM       NÃO

Se sim, identifique os familiares indicando o número de ordem do quadro n.º2 e o(s) respectivo(s) problema(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 7 Relação do agregado com os serviços de apoio social

O agregado beneficia de acompanhamento/apoio social por parte de alguma Instituição/serviço?       SIM       NÃO

Se sim, identifique os elementos em acompanhamento, indicando o n.º de ordem da tabela e qual o serviço:

Declaro expressamente, através do presente documento, assumir inteira responsabilidade pela exactidão e veracidade das informações prestadas e pela autenticidade dos documentos que anexo, ficando desde já a Bragahabit autorizada a realizar as diligências que julgue necessárias para as comprovar.

Mais declaro que:

- Não sou proprietário ou arrendatário de outra casa de habitação;
- A habitação arrendada não é propriedade de nenhum meu parente ou afim;
- Aceito as condições previstas no Regulamento da Bragahabit.

Braga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do requerente \_\_\_\_\_

A PREENCHER PELA BRAGAHABIT

Recibo de entrega de Pedido de apoio habitacional

Data de entrega \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

Rub. Func. \_\_\_\_\_

Ref. Interna: \_\_\_\_\_