



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

Exmo.(a) Senhor(a)

Presidente da Câmara Municipal de Nisa

**CANDIDATURA AO CONCURSO PARA ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÕES
EM REGIME DE ARRENDAMENTO APOIADO**

REQUERENTE					
Nome:					
Domicílio/Sede:		Nº:	Lote:	Código Postal:	
Localidade:		Freguesia:		Concelho:	
NIF/NIPC:		BI/CC:	Passaporte:	Válido até:	
Estado Civil:		Profissão:			
Telefone:		Telemóvel:		Fax:	
E-mail:					
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):					

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES					
Mais consente que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:					
☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)	☐ Telefone	☐ e-mail			
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:					
☐ Requerente	☐ Representante	☐ Outra morada (por favor, indique):			
Domicílio/Sede:		Nº:	Lote:	Código Postal:	
Localidade:		Freguesia:		Concelho:	

PEDIDO



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR			
Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Cédula/ B.I./ C.C. n.º

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS
Entregues: ☐ Formulário de candidatura ☐ Documentos de identificação civil, fiscal e social de todos os elementos do agregado familiar (Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão/Cédula de Nascimento/Assento de Nascimento/Cartão de Contribuinte/Cartão de Segurança Social); ☐ Declaração comprovativa do agregado familiar, emitida pelos serviços locais da Segurança Social ou pela Autoridade Tributária e Aduaneira; ☐ Documento de autorização de residência ou documento equivalente que habilite o candidato a permanecer de forma legal em território nacional, caso se aplique; ☐ Recibo de renda do mês anterior, com a identificação de um dos elementos integrados no agregado familiar concorrente; ☐ Comprovativo da situação socioprofissional do candidato e de todos os elementos do agregado familiar que exerçam atividade laboral remunerada; ☐ Comprovativo de inscrição no Instituto de Emprego e Formação Profissional (IEFP); ☐ Comprovativo de todos os rendimentos dos elementos do agregado familiar (remunerações, pensões, designadamente, reformas, assistência a terceira pessoa, complemento solidário do idoso, complemento por dependência, prestação de rendimento social de inserção, pensão de alimentos, subsídio de desemprego ou subsídio social subsequente de desemprego e subsídio de doença, etc.), emitido há menos de seis meses, pelos serviços competentes; ☐ Declaração de IRS respeitante ao último ano económico e respetiva nota de liquidação, quando de entrega obrigatória, ou na inexistência desta, a certidão negativa de rendimentos, emitida pela entidade competente



**CÂMARA
MUNICIPAL
NISA**

- ☐ Declaração comprovativa dos domicílios fiscais declarados pelo contribuinte candidato a habitação social, junto da Autoridade Tributária e Aduaneira, nos últimos 5 anos
- ☐ Declaração da Autoridade Tributária e Aduaneira, emitida há menos de um mês, onde conste a inexistência de bens imóveis em nome do requerente e dos demais elementos do agregado familiar
- ☐ Comprovativo da regulação das responsabilidades parentais ou comprovativo da confiança administrativa, designadamente certidão/comprovativo emitido pela Comissão de Proteção de Crianças e Jovens,
- ☐ Comprovativo da situação escolar dos elementos dependentes, menor de idade ou, com idade inferior a 26 anos, emitida pelo Agrupamento ou Estabelecimento Escolar que frequenta
- ☐ Atestado médico de incapacidade multiuso
- ☐ Declaração médica emitida pelos serviços de saúde competentes comprovativa de problemas de saúde crónicos
- ☐ Sentença judicial ou homologação de divórcio
- ☐ Declaração de autorização de reprodução e conservação do cartão de cidadão
- ☐ Declaração de Carência
- ☐ Declaração de Consentimento de Tratamento de Dados Pessoais

Nisa, ____ de _____ de 2026

(Assinatura do Requerente)