



Município de Pombal

FORMULÁRIO

INSTRUÇÃO DE CANDIDATURA AO CONCURSO POR CLASSIFICAÇÃO PARA ATRIBUIÇÃO DE HABITAÇÕES EM REGIME DE ARRENDAMENTO APOIADO

(Cfr. Lei 81/2014 de 19 de dezembro, na sua atual redação, e demais legislação aplicável)

Candidatura número _____
(a ordenar pelos Serviços)

NOTAS IMPORTANTES

Nota 1: Ao proceder ao preenchimento do presente formulário, por favor, responda com a maior exatidão e certifique-se de que os documentos anexos estão legíveis e com boa qualidade, para facilitar o processo de avaliação da candidatura.

Nota 2: A prestação de falsas ou inexatas declarações constitui motivo de exclusão.

Nota 3: A análise e classificação das candidaturas será efetuada no estrito respeito pelo preceituado na Lei n.º 81/2014, de 19 de dezembro, na sua atual redação, e demais legislação aplicável, bem como por associadas determinações do órgão Câmara Municipal no domínio da atribuição de habitação em regime de arrendamento apoiado.

Leia tudo até ao fim antes de começar a preencher

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome _____
Morada _____
Data Nascimento _____ Naturalidade _____ Freguesia _____
Concelho _____ Distrito _____
Estado civil _____ Profissão _____ Escolaridade _____
Telefone: _____ email: _____
Cartão Cidadão N.º: _____ NIF: _____ NISS: _____

I - Caracterização do Agregado Familiar

RESPOSTAS		Coeficiente / Pontuação (a preencher pelos Serviços)
Residência atual do agregado familiar/Individuo isolado	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
Reside neste Concelho há quantos anos?	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Constituiu o agregado familiar atual há quantos anos?	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Total



Município de Pombal
FORMULÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR DO CANDIDATO

Ref.	Nome	Data de Nascimento/ Naturalidade	Estado Civil	Parentesco	Coeficiente / Pontuação
1					<input type="text"/> <input type="text"/> Grupo etário do candidato
2					<input type="text"/> <input type="text"/> Filhos residentes
3					<input type="text"/> <input type="text"/> Ascendentes residentes
4					<input type="text"/> <input type="text"/> Ascendentes residente (=/+ 65 anos)
5					<input type="text"/> <input type="text"/> Família Monoparental II - a)
6					<input type="text"/> <input type="text"/> Indivíduo Isolado (=> a mais de 65 anos) II - d)
7					
8					
II - SITUAÇÕES ESPECIAIS		b) Tem no seu agregado familiar elementos portadores deficiência física ou mental?	Sim Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		c) Tem deficiência física, mas capaz de realizar as Atividades da Vida Diária?	Sim Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		e) Vive em Instituição de acolhimento?	Sim Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		f) Esteve acolhido(a) em Instituição (há mais de 6 meses e menos de 2 anos)?	Sim Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		g) Reúne as condições previstas no artigo 24º-A do Regulamento Geral de Atribuição de Apoios Diversos no Âmbito das Áreas de Ação Social, por ser Bombeiro Voluntário.	Sim Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
	h) Está sinalizado e validado no diagnóstico da Estratégia Local de Habitação (ELH).	Sim Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		



Município de Pombal

FORMULÁRIO

III - CARACTERIZAÇÃO dos Rendimentos

Nome		Profissão	Rendimentos	Coefficiente / Pontuação
			Importância anual ilíquida	
1			_____ €	Total de rendimentos anuais ilíquidos
2			_____ €	_____ € <input type="text"/> <input type="text"/>
3			_____ €	Rendimento mensal líquido
4			_____ €	_____ € <input type="text"/> <input type="text"/>
5			_____ €	Rendimento mensal per capita
6			_____ €	_____ € <input type="text"/> <input type="text"/>
7			_____ €	
8			_____ €	
Rendimento mensal per capita do agregado familiar (em percentagem do IAS)				<input type="text"/> <input type="text"/>
Total				



Município de Pombal

FORMULÁRIO

DADOS DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR DO CANDIDATO

Ref.	Nome	N.º Cartão Cidadão	NIF	NISS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				



Município de Pombal

FORMULÁRIO

IV - Motivo de apresentação de candidatura

(marcar com X apenas o que interessa)	RESPOSTAS	Coeficiente / Pontuação
1 - Candidata-se com necessidades de habitação:		
a) Por desemprego involuntário	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b) Por desemprego voluntário	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c) Por doença incapacitante	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d) Por cessação de medida RSI	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e) Por cessação da medida RSI, por incumprimento	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
f) Por impossibilidade de cumprimento de contrato de arrendamento (situação de ação judicial de despejo)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
g) Por impossibilidade de cumprimento de contrato de arrendamento, superveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
V - Situação habitacional atual		
1 - Situação atual de candidato(a) face às condições		
a) É arrendatário/a (prédio ou moradia)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b) Vive em habitação indigna conforme classificação atribuída na ELH	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c) É arrendário/a (quarto arrendado)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d) Vive em alojamento de natureza precária (casa emprestada e/ou Comodato).	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e) Vive em casa de familiares.	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
f) Vive em casa de familiares-arrendatários(as) de habitação social.	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
a) Quantos quartos tem a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b) Quantas pessoas residem em casa	<input type="checkbox"/>	2 - Índice de ocupação
3 - Quanto paga de renda	€ _____	<input type="text"/>
		Renda/Rendimentos



Município de Pombal

FORMULÁRIO

4 - Infraestruturas da habitação onde reside	SIM	NÃO	Coeficiente / Pontuação
a) infraestruturas de esgotos (fossa, ou ramal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b) infraestruturas de água (poço, ou ramal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c) instalações sanitárias (WC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d) instalação elétrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
			Total

5 - Localização da habitação onde reside face a equipamentos	SIM	NÃO	Coeficiente / Pontuação
a) Transportes públicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b) Equipamentos escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c) Equipamentos de saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
			Total

6 - Localização da habitação onde reside face ao Emprego	SIM	NÃO	Coeficiente / Pontuação
a) Fora do Concelho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b) Utilização de transportes públicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c) Utilização de viatura própria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
			Total

Total Geral



Município de Pombal

O Município de Pombal, enquanto Responsável pelo Tratamento de Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão, exclusivamente, utilizados para o tratamento dos pedidos / finalidades em causa neste domínio, podendo ser contactado através dos seguintes meios: Morada - Largo do Cardal - 3100-440 Pombal, Email - geral@cm-pombal.pt ou Telefone - 236 210 500.

O Município não procederá à partilha dos seus dados com terceiros.

Enquanto titular de dados poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade, através de solicitação para dpo@cm-pombal.pt (Encarregado da Proteção de Dados).

Para mais informações sobre as práticas de proteção de dados do Município de Pombal consulte a Política de Privacidade disponível em <https://www.cm-pombal.pt/politica-de-privacidade-e-termos-de-utilizacao/>.

Declaro, de forma esclarecida, o meu consentimento para efeitos de tratamento de dados pessoais, no âmbito da minha candidatura para atribuição de habitação em regime de arrendamento apoiado, bem como autorizo expressamente o Município de Pombal a proceder ao cruzamento dos dados constantes deste formulário com a listagem de beneficiários da Estratégia Local de Habitação (ELH) e demais bases de dados de ação social, para efeitos de verificação da prioridade na classificação e desempate, em conformidade com o RGPD.

Mais declaro, sob compromisso de honra:

- a) A veracidade dos elementos constantes no formulário de candidatura e nos documentos anexos;
- b) Conforme disposto no ponto 11.12 do Programa de Concurso:
 1. Não ser proprietário, usufrutuário, arrendatário ou detentor a outro título de prédio urbano ou de fração autónoma de prédio urbano destinado a habitação;
 2. Não usufruir de apoios financeiros públicos para fins habitacionais (ex: Programa Porta de Entrada, Arrendamento Acessível, Arrendamento Jovem, etc.);
 3. Não ter beneficiado de indemnização em alternativa à atribuição de uma habitação, no âmbito de programas de realojamento ou esteja abrangido por um dos impedimentos previstos no nº 1 do artigo 29º da mesma Lei;
 4. Não deter qualquer dívida ativa para com o Município de Pombal.

Data ____ / ____ / 2026

O Candidato

(Assinatura conforme documento de identificação)