

APOIO EXCECIONAL AO ARRENDAMENTO – COVID 19

--

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF:			
Contacto:		E-mail:	

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a. o Apoio Excecional ao Arrendamento no âmbito da pandemia COVID 19.

DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/>	Documentos de identificação do titular e dos membros do agregado familiar – apenas para verificação no atendimento Atestado emitido pela Junta de Freguesia da área de residência, onde conste o tempo de permanência no Concelho, <input type="checkbox"/> composição do agregado familiar e ainda outra qualquer informação considerada relevante quanto à situação económica do agregado familiar
<input type="checkbox"/>	Documentos comprovativos de todos os rendimentos auferidos pelos membros do agregado familiar candidato, nomeadamente IRS ou, na sua falta, uma declaração da repartição de finanças comprovativa da não entrega Contrato de arrendamento ou contrato de promessa de arrendamento emitido pelo senhorio, que comprove o <input type="checkbox"/> arrendamento e no qual conste o valor de renda, devendo os contratos já em vigor estarem devidamente participados no Serviço de Finanças
<input type="checkbox"/>	Último recibo de renda ou de qualquer outro documento que prove o seu pagamento, nos termos gerais de direito
<input type="checkbox"/>	Declaração emitida pela repartição de finanças, comprovativa da não existência de bens próprios para habitação do candidato e cônjuge ou pessoa que com ele viva em condições análogas às do cônjuge
<input type="checkbox"/>	Identificação da conta bancária para a qual deverá ser transferido o subsídio (indicação do número da conta e do titular).
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

OBSERVAÇÕES

--

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

O Requerente

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

(O Funcionário)