



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
VICE-PRESIDÊNCIA DO GOVERNO REGIONAL

Apoio à construção,
ampliação e alteração



DIREÇÃO REGIONAL DA HABITAÇÃO

1. Dados Pessoais

NIF:

B.I. / C.C.

Nome:

Residência:

-

Data de nascimento: - - Estado civil:

Profissão:

Nº de identificação da Segurança Social:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

IBAN PT50

Proprietário(a) do prédio inscrito na matriz sob o art.º , freguesia ,
do concelho de , descrito na Conservatória do
Registo Predial de , sob o n.º , vem requerer a V.
Exa. se digne admiti-lo(a) como candidato(a) aos apoios previstos no Decreto Legislativo Regional n.º
59/2006/A, de 29 de dezembro, para obras de:

☐ Construção ☐ Ampliação ☐ Alteração, no prédio atrás referido e conforme documentação anexa

, - -

Assinatura

(Conforme B.I. / Cartão de Cidadão)

A preencher pelo serviço:

Nº da candidatura:

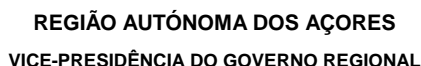
Data da receção da candidatura: - -

Local de entrega da candidatura:

NIF do candidato que entregou a candidatura:

(O funcionário)

Despacho de início de instrução:



**Apoio à construção,
ampliação e alteração**



2. Composição do agregado familiar

[illegible]

(1) Ex: Cônjuge, pai, mãe, filho, avô, genro, nora, irmão, etc.

Há no agregado familiar pessoa portadora de deficiência com grau de incapacidade permanente ou superior a 60%? ☐ Sim ☐ Não

Se respondeu SIM, a candidatura deverá fazer-se acompanhar de documento comprovativo emitido pela entidade competente

3. Termo de responsabilidade

O(s) abaixo assinado(s), candidato(s) à comparticipação financeira para a aquisição de habitação própria permanente, declara sob compromisso de honra, que:

- Não é(são), nem qualquer outro elemento do agregado familiar, devedor(es) ao fisco e/ou à segurança social; (Havendo dívidas, comprovar se estas se encontram cobertas por um qualquer plano de regularização aceite pelas entidades credoras)
- Não é(são), nem qualquer outro elemento do agregado familiar, proprietário(s) de prédios urbanos e rústicos para além dos declarados na candidatura;
- Não é(são), nem qualquer outro elemento do agregado familiar, possuidor de outros rendimentos para além dos declarados na candidatura;
- Não beneficiou(aram), nem está(ão) a beneficiar, nem qualquer outro elemento do agregado familiar, de apoio à habitação atribuído por organismo da Administração Pública, que torne inadmissível a candidatura ao abrigo do Decreto Legislativo Regional n.º 59/2006/A, de 29 de dezembro;
- O(s) candidato(s) tem(têm) pleno conhecimento de que a prestação de falsas declarações é sancionável nos termos do artigo 20.º do Decreto Legislativo Regional n.º 59/2006/A, de 29 de dezembro;
- O(s) candidato(s) tem(têm) pleno conhecimento dos poderes de averiguação e diligências conferidos aos órgãos administrativos pelos artigos 56º, 87º e 92º do Código do Procedimento Administrativo;
- Se lhe(s) for(em) solicitado, o(s) candidato(s) obriga-se(m-se) a apresentar documentos comprovativos de qualquer das situações referidas no n.º1 desde declaração.

_____ ,

--	--	--	--

 -

--	--

 -

--	--

Assinatura(s)
(Conforme B.I. / Cartão de cidadão)



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
VICE-PRESIDÊNCIA DO GOVERNO REGIONAL

Apoio à construção,
ampliação e alteração



DIREÇÃO REGIONAL DA HABITAÇÃO

ANEXO

(Caracterização do imóvel candidato)

1. Localização

Rua: _____ N.º _____

Freguesia de: _____ Concelho de: _____ Ilha: _____

Código Postal: - _____

2. Condições de habitabilidade, segurança, salubridade e conforto

	SIM	Não
Rede de abastecimento de água	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electricidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isolamento térmico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isolamento acústico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de ar condicionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rede de esgotos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Possui estrutura antissísmica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ligação de esgotos:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

3. Divisões do imóvel

	SIM	Não		SIM	Não
Instalações sanitárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sótão / Falsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cozinha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Garagem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quarto de cama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N.º pisos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Área bruta _____ m ²		
Cave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipologia T0 <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> ≥T4 <input type="checkbox"/>		

4. Descrição sumária das obras a efetuar no imóvel

(Aplicável às situações de ampliação ou alteração da habitação)



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
VICE-PRESIDÊNCIA DO GOVERNO REGIONAL

Apoio à construção,
ampliação e alteração



DIREÇÃO REGIONAL DA HABITAÇÃO

5. Documentos a apresentar

Do agregado familiar

- Fotocópia dos documentos de identificação pessoal do candidato e seu agregado familiar (bilhete de identidade, cartão de cidadão, certidão de registo de nascimento); ☐
- Fotocópia dos documentos de identificação fiscal do candidato e do agregado familiar; ☐
- Cópia da declaração de rendimentos (IRS) e respetiva nota de liquidação, no caso do candidato ou outros elementos do agregado tributados nas categorias A, B e H e, se for o caso, comprovativo dos rendimentos de bolsas, relativos ao ano anterior da candidatura; ☐
- Extrato de remunerações da segurança social dos últimos 2 anos, de todos os elementos do agregado familiar com idade igual ou superior a 16 anos. No caso de estudantes, entregar certificado de matrícula; ☐
- Declaração da Segurança Social, referente ao rendimento social de inserção onde conste o valor auferido no ano anterior e o valor mensal em nome de todos os elementos do agregado familiar; ☐
- No caso de situações de desemprego, declaração da segurança social, onde conste o valor auferido no ano anterior e o valor mensal; ☐
- No caso de situações de desemprego, documento comprovativo da inscrição, nos serviços públicos de emprego, do candidato ou membros do seu agregado familiar; ☐
- No caso dos pensionistas, declaração da pensão com o total auferido no ano anterior e valor mensal e a declaração do complemento regional da pensão; ☐
- Certidão de incapacidade permanente, igual ou superior a 60%, para os elementos do agregado familiar nessa situação; ☐
- Certidão dos serviços de finanças onde conste o averbamento de todos os bens imóveis registados a favor do candidato e de todos os elementos do agregado; ☐
- Certidão comprovativa da situação contributiva regularizada perante as finanças e a segurança social, dos elementos do agregado familiar, com mais de 18 anos; ☐
- Plano de financiamento das obras a realizar; ☐
- Documento comprovativo do NIB com o nome do candidato. ☐

Do imóvel candidato

- Fotocópia da caderneta predial do imóvel, atualizada; ☐
- Cópia não certificada da certidão de teor com todas as inscrições em vigor, atualizada; ☐
- Fotocópia da planta de localização da habitação objeto de candidatura à escala 1:2000; ☐
- Mapa com descrição das obras candidatas e respetivo orçamento. ☐
- Projeto e licença da Câmara Municipal ☐