| REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES<br>SECRETARIA REGIONAL DA SOLIDARIEDADE SOCIAL | **Reparação de Imóveis Infestados por Térmitas** | DRH<br>DIREÇÃO REGIONAL DE HABITAÇÃO |
|---|---|---|

## DADOS PESSOAIS

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ B. I. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome

Residência

☐☐☐☐ - ☐☐☐ _____

Data de nascimento ☐☐☐☐ / ☐☐ / ☐☐ Estado civil _____

Profissão _____

Nº Identificação Segurança Social ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Telefone ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Telemóvel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail _____

IBAN PT50 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Proprietário, comproprietário, usufrutuário (riscar o que não se aplica) do prédio urbano sito _____, inscrito na matriz predial sob o artigo nº _____ da freguesia _____ do concelho de _____, descrito na conservatória do registo predial de _____, sob o nº _____, vem requerer a V. Exa. se digne a admiti-lo(a) como candidato(a) aos apoios previstos no Decreto Legislativo Regional nº 22/2010/A, de 30 de Junho, para as obras abaixo indicadas no imóvel infestado por térmitas, conforme documentação anexa.

☐ Reparação ou reabilitação de edifícios ou frações autónomas de edifícios

☐ Realização de operações de certificação e de desinfestação de edifícios ou frações autónomas de edifícios com recursos a peritos qualificados e operadores desinfestação certificados.

_____ , ☐☐☐☐ / ☐☐ / ☐☐

_____

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 ÍNICIO DE INSTRUÇÃO:

## 1. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

| Nome Completo | Data de Nascimento | Nº identificação fiscal | Nº identificação seg. social | Profissão | Relação familiar(1) |
|---|---|---|---|---|---|
| ---------- Requerente ---------- | ---------- | ---------- | ---------- | ---------- | ---------- |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

## 2. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(s) abaixo assinado(s), proprietário(s) / Comproprietário(s) (riscar o que não interessa) do imóvel identificado no presente requerimento, candidata(m)-se, nos termos do Decreto Legislativo Regional nº 22/2010/A, de 30 de Junho, aos apoios financeiros para as obras a realizar no referido imóvel.

Declaram sob compromisso de honra o seguinte:

- Que são verdadeiras as informações constantes deste requerimento e a autenticidade da informação constante dos documentos comprovativos que se anexam;
- Tem(êm) perfeito e integral conhecimento das obrigações e sanções a que fica(m) sujeito(s), nos termos do Decreto Legislativo Regional nº 22/2010/A, de 30 de Junho;
- Tem(êm) perfeito conhecimento dos poderes de averiguações e diligência considerados convenientes para a instrução junto de direções e repartições de finanças, conferidos aos órgãos administrativos, nomeadamente pelo art.º 56.º, conjugado com os art.ºs 87 e 92, todos do Código do procedimento Administrativo.

Mais declara(m) que autoriza(m) a Direção Regional da Habitação a proceder ao tratamento informático (recolha, registo, consulta e conservação) de todos os dados constantes neste formulário.

_____ , ☐☐☐☐/ ☐☐/ ☐☐

_____

_____

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

## 3. RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

Referentes ao ano de _____

| CATEGORIA A / H • Modelo 3 – ANEXO A | |
|---|---|
| **Trabalho Dependente** | |
| Rendimento bruto | € |
| **Pensões, rendas e subsídios** | |
| Pensões | € |
| Pensões de alimentos | € |
| Rendas temporárias e vitalícias | € |
| Rendimento social de inserção (RSI) | € |
| Subsídio de desemprego | € |
| **Regime de Transição** | |
| Pré-Reforma | € |

| CATEGORIA B – Regime Simplificado / Acto Isolado • Modelo 3 – ANEXO B | |
|---|---|
| **Rendimentos Profissionais, Comerciais e Industriais** | |
| Vendas de mercadorias e produtos | € |
| Prestações de serviços de atividades hoteleiras, restauração e bebidas | € |
| Outras prestações de serviços e outros Rendimentos (inclui Mais-Valias) | € |
| Propriedade intelectual (Rendimentos abrangidos pelo art. 56º do EBF – parte não isenta) | € |
| Rendimentos de atividades financeiras (Códigos CAE iniciados por 65, 66 ou 67) | € |
| Serviços prestados por sócios a sociedades profissionais do Regime de Transparência Fiscal | € |
| **Rendimentos Agrícolas, Silvícolas e Pecuários** | |
| Vendas de produtos | € |
| Prestações de serviços e outros rendimentos (inclui Mais-Valias) | € |
| Subsídios à exploração | € |

| CATEGORIA B – Regime Contabilidade Organizada • Modelo 3 – ANEXO C | |
|---|---|
| **Apuramento do Lucro Tributável (Obtido em Território Português)** | |
| Resultado líquido do exercício | € |

| Bolsas | |
|---|---|
| Rendimento anual bruto | € |

## 4. DOCUMENTOS A APRESENTAR:

### 4.1 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 dos pensionistas, declaração da pensão com o total auferido no ano anterior e valor mensal e a declaração do complemento regional da pensão; ☐
- Documento comprovativo do NIB; ☐
- Comprovativo do grau de incapacidade permanente, igual ou superior a 60%, sempre que seja mencionada essa condição; ☐
- Certidão comprovativa da situação contributiva regularizada perante as finanças e a segurança social, dos elementos do agregado familiar com mais de 18 anos; ☐
- Declaração, sob compromisso de honra, de que nenhum dos elementos do agregado é possuidor de outros rendimentos para além dos constantes da candidatura. ☐

### 4.2 DO IMÓVEL CANDIDATO

- Fotocópia da Caderneta Predial do imóvel, atualizada; ☐
- Cópia não certificada da certidão de teor com todas as inscrições em vigor, atualizada; ☐
- Certificado de inspeção à infestação por térmitas (CIIT); ☐
- Memória descritiva dos trabalhos a realizar na intervenção de reabilitação do edifício, acompanhada da lista de medições e respetivo orçamento; ☐
- Declaração da autorização dos consortes da habitação candidata, nas situações de compropriedade, com assinaturas reconhecidas (modelo anexo). ☐
- Documento comprovativo do pagamento do certificado comprovativo da infestação do imóvel candidato. ☐