

PEDIDO DE HABITAÇÃO



O presente formulário visa instruir o processo do pedido para atribuição de uma habitação propriedade do Instituto de Habitação e de Reabilitação Urbana, I. P. (IHRU, I. P.).

O preenchimento do formulário do pedido de habitação deve ser preferencialmente efetuado no Portal da Habitação, através do endereço http://www.ihru.pt/formularios/modules/form_builder/published/PedidoHabitaacao.php;

O formulário pode ainda ser preenchido em suporte papel, o qual deve ser entregue ou remetido ao IHRU, I.P., para os endereços: Av. Columbano Bordalo Pinheiro, n.º 5, 1099-019 em Lisboa; ou Av. D. Manuel II, n.º 296, 6.º andar, 4050-344 Porto.

1. Dados gerais

Preenchido pelo *:

Próprio

Terceiro

Indique o nome do terceiro.

Indique o NIF do terceiro.

Coloque o relatório social em anexo caso exista.

2. Requerente

Nome *

Genero *

Masculino

Feminino

Data de nascimento *

/ /

NIF *

Documento de identificação

Tipo¹ *

Número *

Data de validade *

/ /

Grau de parentesco² *

Situação profissional³

Se respondeu outra, indique qual

PRÓPRIO

Local de trabalho⁵

Tipo de rendimento⁴ *

Se respondeu outro, indique qual

Rendimento mensal líquido
(Sem casas decimais)

Morada

Código postal

Localidade

Concelho⁵

Telefone (s)

Email *

Já viveu em Habitação Social

Se sim, indique o concelho⁵

Se sim, indique o nome da entidade

Sim Não

Indique o concelho onde pretende residir⁶

É portador de incapacidade Se sim, indique o grau e o tipo

permanente / Deficiência

Sim Não

¹ Ver opções apresentadas na tabela A, das instruções de preenchimento.

² Ver opções apresentadas na tabela B, das instruções de preenchimento.

³ Ver opções apresentadas na tabela C, das instruções de preenchimento.

⁴ Ver opções apresentadas na tabela D, das instruções de preenchimento.

⁵ Ver opções apresentadas na tabela E, das instruções de preenchimento.

⁶ Ver opções apresentadas na tabela F, das instruções de preenchimento.

3. Restantes membros do agregado

Elemento 02

Nome

Genero	Idade	NIF	Grau de parentesco²
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Situação profissional³	Rendimento mensal Ilíquido (Sem casas decimais)		
É portador de incapacidade permanente/ Deficiência		Se sim, indique o grau e o tipo	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Elemento 03

Nome

Genero	Idade	NIF	Grau de parentesco²
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Situação profissional³	Rendimento mensal Ilíquido (Sem casas decimais)		
É portador de incapacidade permanente/ Deficiência		Se sim, indique o grau e o tipo	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Elemento 04

Nome

Genero	Idade	NIF	Grau de parentesco²
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Situação profissional³	Rendimento mensal Ilíquido (Sem casas decimais)		
É portador de incapacidade permanente/ Deficiência		Se sim, indique o grau e o tipo	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

² Ver opções apresentadas na tabela B, das instruções de preenchimento.

³ Ver opções apresentadas na tabela C, das instruções de preenchimento.

3. Restante agregado (Continuação)

Elemento 05

Nome

Genero	Idade	NIF	Grau de parentesco ²
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Situação profissional ³			Rendimento mensal Ilíquido (Sem casas decimais)
É portador de incapacidade permanente/ Deficiência			Se sim, indique o grau e o tipo
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Elemento 06

Nome

Genero	Idade	NIF	Grau de parentesco ²
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Situação profissional ³			Rendimento mensal Ilíquido (Sem casas decimais)
É portador de incapacidade permanente/ Deficiência			Se sim, indique o grau e o tipo
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Elemento 07

Nome

Genero	Idade	NIF	Grau de parentesco ²
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Situação profissional ³			Rendimento mensal Ilíquido (Sem casas decimais)
É portador de incapacidade permanente/ Deficiência			Se sim, indique o grau e o tipo
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

² Ver opções apresentadas na tabela B, das instruções de preenchimento.

³ Ver opções apresentadas na tabela C, das instruções de preenchimento.

3. Restante agregado (Continuação)

Elemento 08

Nome

Genero	Idade	NIF	Grau de parentesco ²
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Situação profissional ³			Rendimento mensal líquido (Sem casas decimais)
É portador de incapacidade permanente/ Deficiência			Se sim, indique o grau e o tipo
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Elemento 09

Nome

Genero	Idade	NIF	Grau de parentesco ²
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Situação profissional ³			Rendimento mensal líquido (Sem casas decimais)
É portador de incapacidade permanente/ Deficiência			Se sim, indique o grau e o tipo
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

² Ver opções apresentadas na tabela B, das instruções de preenchimento.

³ Ver opções apresentadas na tabela C, das instruções de preenchimento.

4. Caracterização do Alojamento

Alojamento

Situação atual de residência ⁷

Se indicou IHRU, identifique a morada

Se indicou “outra situação”, indique qual

Quantos quartos têm a sua casa _____

5. Pedido

Indique a razão que o/a levou a realizar este pedido *

Autorizo a utilização dos dados introduzidos, exclusivamente pelo IHRU, para efeitos de apreciação do pedido de atribuição de uma habitação. É assegurado o direito de acesso para retificação ou eliminação dos dados, nos termos da Lei 67/98, de 26 de Outubro, mediante solicitação por escrito ao IHRU. A informação recolhida no presente formulário, circula em redes abertas, pelo que os seus dados pessoais podem circular sem condições de segurança, correndo o risco de serem vistos e utilizados por terceiros não autorizados.

Data

Assinatura

⁷ Ver opções apresentadas na tabela G, das instruções de preenchimento.