Câmara Municipal
Praça do Almada
4490-438 Póvoa de Varzim
Portugal (PT)

T: (+351) 252 090 000
F: (+351) 252 090 010
E: geral@cm-pvarzim.pt
I: www.cm-pvarzim.pt

DATA DE ENTRADA _____ de _____ de 2026

N.º CANDIDATURA _____

RECEBIDO POR _____

NIPG _____

ATRIBUIÇÃO DE SOLUÇÕES HABITACIONAIS AO ABRIGO DO PROGRAMA DE APOIO AO ACESSO À HABITAÇÃO - 1º DIREITO

1. DO CANDIDATO

N.º de Contribuinte						
Nome						
Morada						
Freguesia				**Código Postal**		
Email				**Telemóvel**		
Documento de Identificação				**Data de Validade**		
Forma de Notificação	Email		Carta Registada		**Estado Civil**	
Email para Notificação					**Tempo de Residência no Concelho**[1]	

Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, o Município da Póvoa de Varzim envia as notificações para o email indicado, no decorrer deste processo:

☐ Autorizo o envio de notificações para o email indicado.

Possui acompanhamento de alguma entidade/ serviço de apoio social? ☐ SIM ☐ NÃO

Em caso de resposta afirmativa, qual? (ANEXAR COMPROVATIVO)_____

Beneficia de resposta social de alguma entidade que integre a rede nacional de apoio à vítima de violência doméstica? ☐ SIM (ANEXAR COMPROVATIVO) ☐ NÃO

[1] Para comprovar o tempo de residência no concelho, o candidato deve anexar qualquer documento relevante para o efeito. Na falta de prova, o critério tempo de residência previsto no Anexo I (Matriz de Classificação) do Regulamento de Apoio à Habitação do Município da Póvoa de Varzim será valorado com a cotação mínima para o efeito.

Câmara Municipal
Praça do Almada
4490-438 Póvoa de Varzim
Portugal (PT)

T: (+351) 252 090 000
F: (+351) 252 090 010
E: geral@cm-pvarzim.pt
I: www.cm-pvarzim.pt

2. DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Situação Profissional	Deficiência ou incapacidade maior ou igual a 60% (anexar atestado)
CANDIDATO	--------			

3. MOTIVO DO PEDIDO (ASSINALE APENAS UMA DAS OPÇÕES)

	Precariedade, considerando-se como tais as pessoas em situação de sem-abrigo, bem como os casos de pessoas sem solução habitacional alternativa ao local que usam como residência permanente, nomeadamente quando têm de o desocupar por causa relacionada com a declaração de insolvência de elementos do agregado ou do proprietário do imóvel onde o agregado reside, com situações de violência doméstica, com operações urbanísticas de promoção municipal ou com a não renovação de contrato de arrendamento.
	Insalubridade e insegurança, nos casos em que a pessoa ou o agregado vive em local, construído ou não, destituído de condições básicas de salubridade, segurança estrutural, estanquidade e higiene ou por ser uma edificação sem condições mínimas de habitabilidade.
	Sobrelotação quando, da relação entre a composição do agregado e o número de divisões habitáveis da habitação, esta não dispõe de um número de divisões suficiente, considerando-se suficiente um número correspondente a uma divisão comum e a uma divisão por cada casal, por cada adulto, por cada duas pessoas do mesmo sexo com idades entre os 12 e os 17 anos, por cada pessoa de sexo diferente com idades entre os 12 e os 17 anos e por cada duas pessoas com menos de 12 anos.
	Inadequação por incompatibilidade das condições da habitação com características específicas de pessoas que nele habitam, como nos casos de pessoas com incapacidade ou deficiência, em especial quando a habitação: i) Tem barreiras no acesso ao piso em que se situa; e/ou ii) As medidas dos vãos e áreas interiores impedem uma circulação e uma utilização ajustadas às características específicas das pessoas que nelas residem.
	Outro motivo. Por favor, indique:

Póvoa de Varzim

Câmara Municipal
Praça do Almada
4490-438 Póvoa de Varzim
Portugal (PT)

T: (+351) 252 090 000
F: (+351) 252 090 010
E: geral@cm-pvarzim.pt
I: www.cm-pvarzim.pt

4. DA HABITAÇÃO ATUAL

CARACTERIZAÇÃO DA HABITAÇÃO ATUAL

☐ Habitação completa (casa/apartamento)
☐ Quarto/ Parte de uma habitação
☐ Pensão
☐ Barraca/anexo/ ou figura afim
☐ Outro. Indique qual: _____

REGIME DE OCUPAÇÃO DA HABITAÇÃO

☐ Casa própria
☐ Arrendamento
☐ Cedência
☐ Outro

TEMPO DE RESIDÊNCIA NA HABITAÇÃO: _____

VALOR DA CONTRAPARTIDA/RENDA: _____€

Se assinalou a opção HABITAÇÃO COMPLETA, indique:
☐ T0
☐ T1
☐ T2
☐ T3
☐ T4 ou mais

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

O Município da Póvoa de Varzim utiliza os seus dados pessoais para da resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.

Para saber como o Município trata os dados a que tem acesso ou esclarecer dúvidas com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte a nossa política de privacidade em https://www.cm-pvarzim.pt/.

De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos, os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros.

☐ **Declaro que tomei conhecimento e autorizo o tratamento dos dados pessoais fornecidos.**

Póvoa de Varzim, ____ de _____ de 2026

O/A candidato/a, _____