



Ex.^{mo} Sr. Presidente
da Câmara Municipal de Lisboa

Identificação do requerente

Nome completo _____
Estado civil:
 Solteiro Casado/União de Facto Viúvo Separado Divorciado
Residência _____
Localidade _____ Código postal _____
Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
B. Identidade/Passaporte nº _____ Data de emissão ____ / ____ / ____ Arquivo _____
Contribuinte nº _____ Nacionalidade _____
Nº de anos de residência no Concelho de Lisboa _____
Profissão _____
Entidade empregadora _____

Tipo de habitação onde reside o requerente

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Barraca | <input type="checkbox"/> Sem casa (sem abrigo) |
| <input type="checkbox"/> Casa particular (arrendada e familiares) | <input type="checkbox"/> Habitação própria |
| <input type="checkbox"/> Alojamento transitório
(Casa de porteiro, casa função, casa emprestada) | <input type="checkbox"/> Habitação Municipal |
| <input type="checkbox"/> Residencial ou pensão, quarto ou parte de casa | <input type="checkbox"/> Outro (Parque de Campismo, roulotte, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Alojamento colectivo
(Centro de Acolhimento/Centro de Recuperação ou de Tratamento/Orfanato/Lar/Estabelecimento prisional, etc.) | |

Requer a V. Ex.^ª, **reavaliação da renda social** (Assinale com X no espaço respectivo)

1 – Motivo:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a) Alteração na composição do agregado familiar | <input type="checkbox"/> e) Doença/Baixa temporária |
| <input type="checkbox"/> b) Desemprego | <input type="checkbox"/> f) Outras situações em que o rendimento seja alterado. |
| <input type="checkbox"/> c) Reforma | Indique quais: _____ |
| <input type="checkbox"/> d) Doença/Baixa prolongada | _____ |
| | _____ |

Pelo que apresenta os seguintes elementos caracterizadores da sua situação:

(Dados sujeitos a confidencialidade)

2 – Tipologia da sua actual habitação:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> T0 – Quarto/Sala | <input type="checkbox"/> T3 – 3 Quartos e 1 sala |
| <input type="checkbox"/> T1 – Quarto e sala | <input type="checkbox"/> T4 – 4 Quartos e 1 sala |
| <input type="checkbox"/> T2 – 2 Quartos e 1 sala | <input type="checkbox"/> T5 – 5 Quartos e 1 sala |
| <input type="checkbox"/> T2A – 2 Quartos e 1 sala com divisória | <input type="checkbox"/> Tem anexo |

Continua _____

3 – Valor da renda actual _____

3.1 – Rendas pagas:

 Sim Não. Desde(mês/ano) _____

3.2 – Motivo porque não tem pago a renda:

 a) Atraso na abertura de conta b) Alteração do rendimento por: Alteração na composição do agregado Doença Reforma Desemprego Outros. Indique quais: _____ c) Outros motivos que levaram a não poder pagar a renda _____

3.3 – Montante em dívida (valor) _____

3.4 – Encontra-se a pagar a dívida Sim Não3.5 – Estabeleceu acordo de pagamento com a Câmara Sim Não**Observações (espaço destinado ao requerente para expor o que considerar importante)**

Pede deferimento.

Lisboa, ____ de _____ de _____.

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