



Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal

de Carrazeda de Ansiães

**CANDIDATURA AO PROGRAMA DE APOIO À FIXAÇÃO DE JOVENS NO CONCELHO DE CARRAZEDA DE ANSIÃES**

**Nome:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador(a) do CC/BI nº \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_, contribuinte fiscal n.º \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_/\_\_/\_\_, residente na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, localidade de \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Contacto telefónico: \_\_\_\_\_  
Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

Com a composição do seguinte agregado familiar:

**Conjuge**

Nome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CC/BI nº : \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_, contribuinte fiscal n.º \_\_\_\_\_

**Descendentes**

Nome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CC/BI nº : \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CC/BI nº : \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CC/BI nº : \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_  
Vem solicitar a atribuição de apoio municipal à fixação no Concelho de Carrazeda de Ansiães, na modalidade prevista na alínea a) do artigo 2º do Regulamento Municipal AnsiãesJovem - Programa de Apoio à Fixação de Jovens no Concelho de Carrazeda de Ansiães.

Pede Deferimento,

Carrazeda de Ansiães, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

O(A) Requerente

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS DE INSTRUÇÃO DA CANDIDATURA**

- Cópia da última nota demonstrativa de liquidação do imposto sobre o rendimento das pessoas singulares e da respectiva declaração de rendimentos que lhe diga respeito;\*
- Elementos relativos à conta bancária para a qual deverá ser transferido o valor (IBAN);
- Declaração de conhecimento e aceitação das normas do Regulamento Municipal AnsiãesJovem – Programa de Apoio à Fixação de Jovens no Concelho de Carrazeda de Ansiães e de autorização da realização de diligências necessárias para averiguar da veracidade dos elementos fornecidos para análise, bem como para solicitar às entidades ou serviços competentes confirmação desses elementos;
- Contrato de arrendamento;\*
- Elementos demonstrativos do número de pessoas que compõem o agregado familiar;\*
- Declaração da Segurança Social demonstrativa dos apoios recebidos e dos descontos efectuados.\*

**Observações:**

- ❖ Valor correspondente a 25% da renda mensal, de acordo com a tipologia do imóvel:

TIPOLOGIA DA HABITAÇÃO						
	T0	T1	T2	T3	T4	T5
<b>Agregado Familiar</b>	1	1	1-2	3	4-6	≥ 7
<b>Renda Máxima</b>	300€		400 €		500 €	

- ❖ Duração de 5 anos;
- ❖ Pago mensalmente, por transferência bancária

\*Documentos a entregar anualmente durante a vigência do apoio.



**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CC/BI n.º \_\_\_\_\_, Válido até \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_/\_\_/\_\_, residente na \_\_\_\_\_, localidade de \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_, venho pela presente declarar que tenho pleno conhecimento das normas do Regulamento Municipal AnsiãesJovem - Programa de Apoio à Fixação de Jovens no Concelho de Carrazeda de Ansiães e autorizo o Município de Carrazeda de Ansiães a encetar as diligências necessárias para averiguar da veracidade dos elementos fornecidos para análise, bem como para solicitar às entidades ou serviços competentes confirmação desses elementos.

Carrazeda de Ansiães, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

O(A) Declarante,

\_\_\_\_\_