

**FUNDAÇÃO DOS ARMAZENISTAS DE MERCEARIA**

Av. da Liberdade, 166 - 2.º - 1250-146 LISBOA

Telef: 213 211 360 - Fax: 213 211 368

E-mail: fundacaoarmazenistasmercearia@gmail.com

**CASAS DE RENDA ECONÓMICA****Boletim de Inscrição**

Nome \_\_\_\_\_ estado civil \_\_\_\_\_  
 residente \_\_\_\_\_, Telefone/Móvel \_\_\_\_\_  
 natural de \_\_\_\_\_, nascido/a em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, B.I./Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_  
 do arquivo de \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Contribuinte n.º \_\_\_\_\_, vem  
 solicitar a sua inscrição no Concurso para atribuição de uma casa de acordo com o concurso  
 público de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ no Bairro de \_\_\_\_\_.

Para o efeito, e sob palavra de honra, informa:

**Constituição do agregado familiar**

<u>Nome</u>	<u>Data de nascimento</u>	<u>Sexo</u>	<u>Parentesco</u>
_____	____/____/____	_____	_____
_____	____/____/____	_____	_____
_____	____/____/____	_____	_____
_____	____/____/____	_____	_____
_____	____/____/____	_____	_____

**Rendimento do agregado familiar (anual)**

<u>Nome</u>	<u>Origem *</u>	<u>Valor €</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\* (remuneração de trabalho, pensão de reforma, etc.)

**USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS DA F.A.M.**

Sim

Não

1 - Adequação do agregado familiar ao tipo da casa

☐☐

2 - Rendimento "per capita" \_\_\_\_\_

Visto \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Volte S.F.F.

## Condições de habitabilidade

### 1 - Titularidade

	Sim	Não
Vive em casa própria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se não, em que condições se encontra:		
- em casa de familiares	<input type="checkbox"/>	
- em parte de casa	<input type="checkbox"/>	
- outra	<input type="checkbox"/>	
(especifique)	_____	

### 2 – Características:

A casa dispõe de:

	Sim	Não
- água corrente ligada à rede de abastecimento ou equivalente (poço)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- casa de banho, com ligação à rede de esgotos ou equivalente (fossa sanitária)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - quartos (indicar o número)		
<input type="checkbox"/> - cozinha		
<input type="checkbox"/> - sala comum		
<input type="checkbox"/> - outras (marquises, quintal, etc.)		

Descreva, de modo simples, qualquer particularidade que julgue de interesse para a avaliação das condições de habitabilidade:

---

---

---

Assumo a responsabilidade pelos elementos  
fornecidos, que são verdadeiros

Local e data

Assinatura

---

---