



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA  
DEPARTAMENTO DE DIREITOS SOCIAIS E PARQUE HABITACIONAL PÚBLICO - DIVISÃO DE GESTÃO HABITACIONAL  
CONCURSO PÚBLICO PARA ATRIBUIÇÃO DE 9 FRAÇÕES MUNICIPAIS DE HABITAÇÃO EM REGIME DE ARRENDAMENTO APOIADO, NO  
CONCELHO DE VILA FRANCA DE XIRA

**Questionário**

**A preencher pelo/a candidato/a**

Nome do/a candidato/a: \_\_\_\_\_

**1. Falta de habitação e condições de habitabilidade da residência atual**

1.1 Tipo de Alojamento (assinale com x apenas uma das opções):

Sem alojamento	
Barraca/Casa Abarracada	
Casa com más condições de habitabilidade	
Casa cedida por familiares/amigos	

1.2 Títulos de ocupação (assinale com x apenas uma das opções):

Arrendamento documentado (com contrato)	
Arrendamento não documentado (sem contrato)	
Ocupação precária / Casa cedida	
Coabitação com a família ou amigos	

1.3 Tempo de residência, ininterrupta, no concelho (assinale com x apenas uma das opções):

2 anos	
De 3 a 5 anos	
De 6 a 10 anos	
De 11 a 15 anos	
Mais de 15 anos	

**2. Situação do agregado familiar**

2.1 Grupos etários do/a candidato/a (assinale com x apenas uma das opções):

Menos de 25 anos	
De 26 a 40 anos	
De 41 a 64 anos	
De 65 a 75 anos	
Mais de 75 anos	

2.2 Descendentes residentes (filhos/netos):

	N.º de elementos
Descendentes	

SIM NÃO

Agregado Monoparental (com regulação das responsabilidades parentais comprovada)		
--	--	--

2.3 Ascendentes residentes:

	N.º de elementos
Ascendentes residentes (reformados / aposentados) a cargo do/a candidato/a	

3. Localização do emprego

3.1 Localização do trabalho do/a candidato/a: \_\_\_\_\_

(assinale com x as opções correspondentes à sua situação):

Sem transporte público direto para o trabalho	
Local de trabalho diferente do concelho de residência	
Duração de transporte para o trabalho superior a 45 minutos (um percurso)	

3.2 Localização do trabalho do cônjuge/companheiro/a: \_\_\_\_\_

(assinale com x as opções correspondentes à sua situação):

Sem transporte público direto para o trabalho	
Local de trabalho diferente do concelho de residência	
Duração de transporte para o trabalho superior a 45 minutos (um percurso)	

3.3 Despesas do agregado com serviços públicos essenciais:

(assinale com x as despesas comprovadas pela respetiva documentação):

Passe de transportes públicos	
Água	
Energia Elétrica	
Gás	
Telecomunicações	

4. Situações especiais devidamente justificadas

Situações de incapacidade igual ou superior a 60%, comprovada com atestado multiusos	Grau de incapacidade %
Nome:	
Nome:	
Nome:	

Doença crónica comprovada (com relatório médico)	
--	--

assinale com x uma das opções

SIM NÃO

Ordem de despejo com sentença transitada em julgado		
---	--	--

## CARACTERIZAÇÃO DA HABITAÇÃO ATUAL

### 1. Tipo de Habitação

- a) Casa/vivenda (só para 1 família)
- b) Apartamento
- c) Parte de casa
- d) Quarto
- e) Barraca
- f) Tenda/Roulotte
- g) Alojamento Coletivo ou Casa de Dormida
- h) Sem alojamento / Sem-abrigo  Onde pernoita : \_\_\_\_\_

### 2. N.º de Divisões da habitação (salas e quartos):

- a) Quantas pessoas residem atualmente na habitação:

### 3. Regime de Ocupação

- a) Habitação Própria
- Dívidas de prestação bancária: Sim  Não
  - Com Processo de insolvência: Sim  Não
- b) Arrendada
- Dívidas de renda: Sim  Não
  - Com processo de despejo: Sim  Não
  - Com comunicação do senhorio em como não irá renovar o contrato de arrendamento: Sim  Não
- c) Cedida:
- (vive em conjunto com os donos da casa ou arrendatário)
  - (vive sem a presença dos donos da casa ou arrendatário)
- d) Usufruto:
- e) Propriedade de outra habitação:
- Localização da habitação: \_\_\_\_\_
- Essa 2ª habitação está a ser utilizada por outras pessoas: Sim  Não
- Têm contrato para utilização como residência permanente: Sim  Não
- f) Ocupação ilegal:
- g) Arrendatário com idade superior a 65 anos:

## 4. Segurança, Salubridade e Conforto

### 4.1 Segurança

- a) Casa em ruína: Sim  Não
- b) Telhado/Cobertura com infiltração: Sim  Não
- c) Paredes e chão muito danificados: Sim  Não

### 4.2 Salubridade

- a) Infiltração e humidade na habitação: Sim  Onde: \_\_\_\_\_
- b) Luz e ventilação natural/janelas: Sim  Não
- c) Rede de Esgotos: Sim  Não
- d) Energia Elétrica/Luz: Sim  Não  Com contrato: Sim  Não
- e) Água canalizada: Sim  Não  Com contrato: Sim  Não
- f) Gás (assinale uma opção):
- Gás natural: Sim  Não  Com contrato: Sim  Não
  - Gás de garrafa: Sim  Não

### 4.3 Conforto

- a) Cozinha: Sim  Não
- b) Instalações sanitárias/Casa de Banho/WC (IS): Sim  Não
- Com banho/duche  - Sem banho/duche
- c) Aquecimento: Sim  Não
- Qual? (lareira, aquecedor, etc) \_\_\_\_\_

## 5. Acessibilidades

- a) Barreiras arquitetónicas (degraus/escadas):
- Acesso da rua até casa / prédio: Não  Sim  Quantos degraus
  - Tem rampa: Sim  Não
  - Dentro do prédio (partes comuns): Não  Sim  Quantos degraus
  - Com elevador: Sim  Não
  - Interior da habitação: Não  Sim  Quantos degraus

Eu abaixo assinado, declaro que dou o meu consentimento para a utilização dos dados pessoais no âmbito da caracterização da situação habitacional. Esta informação ficará registada na base de dados da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira durante o período de 5 anos (e C), contados a partir da última atualização, sendo os mesmos confidenciais e utilizados única e exclusivamente para o fim a que se destinam, podendo os mesmos ser partilhados com as seguintes entidades: IHRU (Instituto da Habitação e Reabilitação Urbana, I.P.). Ficaré responsável pelos dados recolhidos o dirigente responsável pela Unidade Orgânica competente.

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica, informada e inequívoca, para a recolha e tratamento dos dados pessoais, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade supra indicada.

Mais declaro, sob compromisso de honra, que toda a informação atrás referida é verdadeira e que me comprometo a informar a Câmara Municipal sempre que ocorra alteração à situação do agregado familiar.

Assinatura : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_