

Perguntas	Respostas	
	Sim	Não
Regime de propriedade:		
Casa Própria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casa cedida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casa alugada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valor do arrendamento atual ? <input type="text"/>		
Situação do alojamento:		
Em ruínas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degradada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Razoável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo de habitação:		
Moradia unifamiliar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apartamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parte de casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quarto alugado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barraca ou casa abarracada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agregado familiar:		
Crianças	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jovens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe no agregado familiar alguém com deficiência física ou mental? tal, vítima de violência doméstica ou com idade superior aos 65 anos ? O agregado familiar é monoparental? (Em caso afirmativo apresentar comprovativo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempo de residência no concelho:		
Menos de 5 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 a 10 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 a 20 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mais de 20 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emprego:		
Emprego estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emprego precário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desempregado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reformado /pensionista (com pensão invalidez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reformado / pensionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Declaro que autorizo a reprodução dos meus documentos, assim como, dos documentos do meu agregado familiar. Serão recolhidas pelos serviços todas as informações necessárias à confirmação das declarações prestadas, nomeadamente, quanto aos rendimentos do agregado familiar. As falsas declarações implicam a anulação do pedido.</p> <p style="text-align: center;">Ponte de Sor, ___ de _____ de 2020 Tomei conhecimento</p> <p style="text-align: center;">_____</p>		