

## APOIO À REABILITAÇÃO DE HABITAÇÕES

Processo n.º Nome do/a requerente

--	--

Morada

--

Código-postal

Freguesia

Concelho

--	--	--

N.º	Variáveis	Categorias	Pontos	Coefficiente	Classificação
1	Escalões de rendimento <i>per capita</i> em função do IAS	0% - 20%	2,5	4	
		20% - 40%	2		
		40% - 60%	1,5		
		60% - 80%	1		
		80% - 100%	0,5		
		superior a 100%	0		
2	Motivo do pedido de habitação	segurança (risco de ruína)	2,5	3,5	
		salubridade (ausência de condições mínimas de conforto, incluindo falta de instalações sanitárias, cozinha, esgoto, água ou eletricidade)	2		
		limitações de mobilidade	1,5		
		outros motivos	0,5		
3	Tipo de família	monoparental	2,5	3	
		> 65 anos	2		
		restantes	1,5		
4	Constituição do agregado familiar	agregado com 3 ou mais dependentes	2,5	3	
		agregado com 1 ou 2 dependentes	2		
		isolado ou agregado sem dependentes	1,5		
5	Elementos com deficiência ou doença crónica comprovada	com 2 ou mais elementos	2,5	2	
		com 1 elemento	2		
		sem elementos	0		



6	Tempo de residência no concelho de Santa Cruz	mais de 5 anos	2,5	0,5	
		de 3 a 5 anos	2		
		menos de 3 anos	0		

Nome do/a funcionário/a

Total



Data

Assinatura


