

EDITAL N° 003/2026/HABITAÇÃO

ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA UNIDADES HABITACIONAIS DO PROGRAMA CASA CATARINA

Número da inscrição: _____

Renda Bruta Mensal Familiar (até 4 [quatro] salários-mínimos): _____

DADOS PESSOAIS DO(A) RESPONSÁVEL FAMILIAR

1. Nome completo: _____

2. Data de nascimento: ____/____/____

3. CPF: _____ RG: _____

4. Endereço atual: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

5. Telefone: _____

6. Estado Civil: _____

7. Situação Trabalhista: _____

8. Renda Bruta Comprovada: _____

9. Renda Bruta Não Comprovada: _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

10. Número total de pessoas na residência: _____

11. Nome completo dos membros da família, idade e renda:

- _____ Idade: _____ Renda: _____

- _____ Idade: _____ Renda: _____

- _____ Idade: _____ Renda: _____

- _____ Idade: _____ Renda: _____

- _____ Idade: _____ Renda: _____

- _____ Idade: _____ Renda: _____

- _____ Idade: _____ Renda: _____

- _____ Idade: _____ Renda: _____

- _____ Idade: _____ Renda: _____
- _____ Idade: _____ Renda: _____

Assinale alternativa que corresponde a sua realidade familiar:

() Famílias chefiadas por mulheres, como responsáveis únicas pela provisão e cuidados familiares (mãe solo); declaração preenchida conforme Modelo Anexo XII.

() Famílias com pessoa com deficiência, comprovados por laudos médicos; ()

Famílias com pessoa idosa (60 anos ou mais);

() Família residente em área de risco, insalubre ou ambientalmente protegida (apresentar documento comprobatório da Defesa Civil ou outro órgão técnico competente);

() Família residente no Município de Tangará/SC, há pelo menos 05 (cinco) anos de forma ininterrupta;

Já recebeu unidade habitacional por outros programas nacionais, estaduais ou municipais? () SIM () NÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesta ficha de inscrição são verdadeiras e que estou ciente de que a aprovação no processo de seleção não garante a entrega imediata da unidade habitacional.

Tangará/SC, _____/_____/ 2026.

Assinatura do(a) interessado(a):
