

## EMPREENHIMENTO COHAB

A Prefeitura Municipal de Itauna, em parceria com a Cohab Minas, realizará o cadastramento de famílias interessadas em participar do Programa Carta de Crédito Associativo – FGTS (FGTS-Parcerias), direcionado às famílias com diversos perfis de renda.

O empreendimento será construído no Bairro Sta. Edwiges, composto por 5 (cinco) blocos de apartamentos / casas com dois quartos, sala, banheiro e cozinha, com 46,84m<sup>2</sup>, aproximadamente.

Os interessados em participar deste cadastramento, deverão comparecer no período de 10 de agosto a 10 de setembro de 2020, de 08:00hs às 11:00hs, e de 13:00hs às 16:00hs nos seguintes locais:

- Secretaria de Desenvolvimento Social, R: Godofredo Gonçalves nº328 Centro, Tel: 3242 7192
- CRAS Casa das Famílias, Rua Sebastião José de Almeida nº 299, Vila Tavares, Tel: 3242-7360
- CRAS Francisco Ramalho, Rua Izaurino do Vale nº234, Morada Nova, Tel: 32436768
- CRAS Dr. Coutinho, Rua Prof. Francisco Santiago nº198, Centro, Telefone: 3242 1440

**Para evitar aglomeração, todos os atendimentos serão feitos com horário marcado até dia 25/09/2020.**

### 1) REQUISITOS:

- Não ser proprietário de imóvel residencial;
- Não ter sido contemplado por nenhum programa habitacional (federal, estadual ou municipal) e não ter financiamento no Sistema Financeiro de Habitação em qualquer localidade do território nacional;
- Não estar cadastrado no SIACI (Sistema de Administração de Carteiras Imobiliárias) e/ou CADMUT (Cadastro Nacional de Mutuários) – que serão analisados pela CAIXA;
- Não possuir restrição cadastral (Serasa, SPC, BACEN e Receita Federal) – que será analisada pela CAIXA;
- Ser morador do Município por 05 (cinco) anos, de acordo com legislação municipal ou definido em ata pelo Conselho;
- Ser brasileiro nato ou naturalizado.
- Se estrangeiro, ter visto permanente no país; Ser maior de 18 anos ou emancipado;
- Ter capacidade de pagamento (renda máxima de até R\$ 7.000,00).

### 2) DOCUMENTAÇÃO BÁSICA:

**Do(a) Candidato(a) e Cônjuge/Companheiro(a) quando houver:**

- Original e cópia simples do CPF
- Original e cópia simples do Documento de Identidade
- Original e cópia simples da Certidão de Estado Civil
- Original e cópia simples de comprovante de rendimentos
- Original e cópia simples de comprovante de residência
- Original e cópia simples do contrato ou recibos de pagamento de aluguel
- Original e cópia simples de documento de identidade ou certidão de estado civil dos filhos menores residentes com o candidato
- Declaração Negativa / Positiva de Propriedade de Imóvel
- Declaração do candidato, de próprio punho, de que não possui nenhum imóvel
- Declaração do candidato, de próprio punho, informando sua situação atual de moradia
- Declaração do candidato, de próprio punho, informando quanto tempo reside no município

### 3) DOCUMENTAÇÃO ESPECIAL:

**1 - Pessoas com Deficiência** (candidato ou dependente habitacional)

- Laudo ou atestado médico recente.
- Termo de Curatela e autorização judicial para aquisição de imóvel para o(a) candidato(a) deficiente mental.

**2 - Família Monoparental**

- Declaração do candidato, de próprio punho, informando que os filhos vivem apenas com ele.

**3 - Família Unipessoal**

- Declaração do candidato, próprio punho, informando que a família é composta exclusivamente pelo(a) candidato(a).

## **A T E N Ç Ã O !**

- Quem já se cadastrou em qualquer outro programa de habitação em âmbito federal, estadual ou municipal e não foi contemplado, deverá fazer novo cadastro com documentos atualizados.
- Todos os documentos deverão estar atualizados e suas cópias legíveis;
- Os nomes no CPF e no RG deverão estar de acordo com a certidão de estado civil (nascimento ou casamento).
- O candidato que omitir informações ou as prestar de forma inverídica poderá ter seu cadastro excluído do processo de pré-seleção, sem prejuízo de outras sanções.
- O cadastro não configura, em hipótese alguma, garantia de atendimento com o financiamento habitacional.

## DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE DE IMÓVEL

Eu \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_, e meu/minha cônjuge/companheiro(a) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_, declaro(amos) sob as penas da Lei, para servir de documento e instruir processo de cadastro / aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS (FGTS-Parcerias), que não sou/somos detentor(es) de financiamento habitacional ativo no SFH, em qualquer parte do País, ou proprietário(s), cessionário(s) ou promitente(s) comprador(es) de outro imóvel residencial urbano situado no atual local de domicílio.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Candidato(a)	Cônjuge/companheiro(a)
--------------	------------------------

## DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE SITUAÇÃO ATUAL DE MORADIA

Eu

\_\_\_\_\_  
, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da Lei, para servir de documento e instruir processo de cadastro /  
aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS  
(FGTS-Parcerias), que resido no endereço abaixo indicado, desde \_\_\_\_\_, na  
seguinte condição:

locatário, pagando aluguel mensal de R\$ \_\_\_\_\_  
morador em casa cedida (emprestada).

coabita o imóvel (divide com outra família o mesmo lar, morando em cômodos  
específicos).

Endereço do imóvel:

Logradouro \_\_\_\_\_ (Av./Rua/Travessa)  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Candidato(a)

## DECLARAÇÃO SOBRE TEMPO DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO

Eu

\_\_\_\_\_  
, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da Lei, para servir de documento e instruir processo de cadastro /  
aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS  
(FGTS-Parcerias), que resido há \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses neste Município.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Candidato(a)

# DECLARAÇÃO DE FAMÍLIA MONOPARENTAL

Eu

\_\_\_\_\_  
, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_,

declaro, sob as penas da Lei, para servir de documento e instruir processo de cadastro /  
aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS  
(FGTS-Parcerias), que meus filhos vivem apenas comigo, em razão de:

viuvez

divórcio

separação judicial

adoção unilateral

não reconhecimento de filiação pelo outro genitor

produção independente

Outro (especificar) \_\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Candidato(a)

## DECLARAÇÃO DE FAMÍLIA UNIPESSOAL

Eu

\_\_\_\_\_  
, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei,  
para servir de documento e instruir processo de cadastro / aquisição de imóvel com  
recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS (FGTS-Parcerias), declaro  
que minha família é composta exclusivamente por mim.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Candidato(a)

## DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS AUTÔNOMOS

Eu

\_\_\_\_\_  
, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da Lei, para servir de documento e instruir processo de cadastro /  
aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS  
(FGTS-Parcerias), declaro que sou trabalhador autônomo, exercendo a atividade de  
\_\_\_\_\_, desde o ano de \_\_\_\_\_, na qual aufero  
rendimentos médios mensais de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Candidato(a)

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu

\_\_\_\_\_  
, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da Lei, para servir de documento e instruir processo de cadastro /  
aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS  
(FGTS-Parcerias), que há \_\_\_\_\_ anos convivo em União Estável, de natureza  
familiar, pública e duradoura, com \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, CPF nº  
\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_, e residimos  
no mesmo domicílio.

Declaramos ainda que

possuímos \_\_\_\_ filho(s) em comum

não possuímos filho(s) em comum

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
20\_\_\_\_.

Declarante		Companheiro(a)
------------	--	----------------



## **DECLARAÇÃO SOBRE PESSOA COM DEFICIÊNCIA (CANDIDATO)**

Eu

\_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_,

declaro, sob as penas da Lei, para servir de documento e instruir processo de cadastro / aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS (FGTS-Parcerias), que sou pessoa com deficiência em conformidade com a Lei Estadual 13.465, de 12 de janeiro de 2000, conforme comprovado por atestado médico anexo, portanto amparado(a) pelos benefícios da Lei Estadual nº 17.248 de 27 de dezembro de 2007.

Declaro ainda que:

Utilizo cadeira de rodas para locomoção;

Não utilizo cadeira de rodas para locomoção.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, submetendo-me às penas da Lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Candidato(a)

*Anexar cópia de atestado médico recente informando o Código Internacional de Doenças – CID e o grau ou nível da deficiência.*

**DECLARAÇÃO SOBRE  
PESSOA COM DEFICIÊNCIA  
(DEPENDENTE HABITACIONAL)**

Eu

\_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da Lei, para servir de documento e instruir processo de cadastro /  
aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS  
(FGTS-Parcerias), que meu dependente, (nome)  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº  
\_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_, grau de parentesco \_\_\_\_\_, é pessoa com  
deficiência em conformidade com a Lei Estadual 13.465, de 12 de janeiro de 2000,  
conforme comprovado por atestado médico anexo, portanto amparado(a) pelos  
benefícios da Lei Estadual nº 17.248 de 27 de dezembro de 2007.

Declaro ainda que meu dependente com deficiência:

Utiliza cadeira de rodas para locomoção;

Não utiliza cadeira de rodas para locomoção.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, submetendo-me às penas da Lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Candidato(a)

*Anexar cópia de atestado médico recente informando o Código Internacional de Doenças – CID e o grau ou nível da deficiência.*

## DECLARAÇÃO NEGATIVA / POSITIVA DE PROPRIEDADE DE IMÓVEL

Declaramos para servir de documento e instruir processo de cadastro / aquisição de imóvel com recursos do Programa Carta de Crédito Associativo - FGTS (FGTS-Parcerias), a pedido da pessoa interessada, que foi verificado em nosso cadastro

imobiliário o nome do(a) Sr.(a).

\_\_\_\_\_, CPF nº

\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_, e de seu

cônjuge/companheiro(a), Sr.(a)

\_\_\_\_\_, CPF nº

\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_, e constatamos

que:

Não consta nenhum imóvel de sua propriedade registrado nesta cidade.

Consta imóvel de sua propriedade registrado nesta cidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do responsável pelo setor

*Esta declaração deve ser emitida pelo setor de cadastramento imobiliário da Prefeitura, em papel timbrado, mediante consulta do CPF do candidato e também de seu cônjuge / companheiro(a).*