

Anexo II – Modelo de declaração de confirmação de elegibilidade a que se refere a alínea b) do nº 1 do artigo 10.º

Identificação do território _____

Entidade requerente _____

Para efeitos de candidatura à segunda edição do Programa Bairros Saudáveis, aprovada pela Resolução do Conselho de Ministros n.º 158/2023, de 11 de dezembro, e de acordo com a alínea b) do n.º 1 do artigo 10.º do Regulamento do Programa, homologado por despacho ministerial conjunto, atesto, a requerimento da entidade acima identificada, que no território acima referido se verificam as situações, assinaladas pela requerente na respetiva ficha de elegibilidade anexa ao requerimento, quanto ao(s) seguinte(s) critério(s)*:

- 1 ☐ Condições de habitabilidade deficientes ou precárias
- 2 ☐ Número significativo de moradores com rendimentos baixos ou muito baixos
- 3 ☐ Número significativo de crianças e jovens em idade escolar a não frequentar a escola ou com elevada percentagem de insucesso
- 4 ☐ Número significativo de pessoas idosas, em situação isolamento ou abandono
- 5 ☐ Número significativo de migrantes ou outros grupos sociais em situação de precariedade;
- 6 ☐ Número significativo de pessoas com constrangimentos de acesso a cuidados de saúde
- 7 ☐ Taxa de cobertura vacinal do Programa Nacional de Vacinação, atualizado para a idade, inferior a 95 %.

* Assinalar o(s) critério(s) atestado(s)

Data _____

Entidade que atesta (junta de freguesia ou autoridade de saúde de âmbito local)

Assinatura _____

Minuta de requerimento para confirmação de elegibilidade

Dirigido à Junta de Freguesia

A entidade (nome da entidade), representada por (nome e n.º do BI/CC do representante que assina o requerimento), promotora de projeto a desenvolver no(s) (nome do território ou territórios de intervenção localizados na freguesia), vem, para efeitos de candidatura à segunda edição do **Programa Bairros Saudáveis**, aprovado pela Resolução do Conselho de Ministros n.º 158/2023, de 11 de dezembro, e nos termos da alínea b) do n.º 1 do artigo 10º do regulamento do Programa, homologado por despacho ministerial conjunto, requerer a confirmação dos critérios de elegibilidade assinalados na ficha de elegibilidade que se anexa.

Juntar a Ficha dos critérios de elegibilidade, segundo modelo do Anexo I ao regulamento, preenchida para o território de intervenção.

Data _____

Assinatura _____