

Pályázati adatlap a szociális alapú névjegyzékbe történő foglaláshoz

I. Pályázó adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakóhely:

Állampolgárság:

Telefon:

E-mail:

Levelezési cím:

Adóazonosító jel:

TAJ szám:

II. Végzettség (intézmény, kar, szak):

III. Munkahely neve:

Munkahely címe:

Tel/fax:

Foglalkozás, beosztás:

IV. Jelenlegi lakcímén milyen minőségben lakik (x-szel jelölje):

☐ tulajdonos, tulajdoni hányad:

☐ bérlő

☐ egyéb

V. A pályázóval együtt költöző személyek:

1. Neve:

Születési név:

Születési hely és idő (év/hónap/nap):

Anyja neve:

Lakóhelye:

Hozzá tartozói minősége:

2. Neve:

Születési név:

Születési hely és idő (év/hónap/nap):

Anyja neve:

Lakóhelye:

Hozzá tartozói minősége:

3. Neve:

Születési név:

Születési hely és idő (év/hónap/nap):

Anyja neve:

Lakóhelye:

Hozzá tartozói minősége:

szükség esetén külön pótlapon folytatható!

VI. A pályázó, valamint a vele együtt költöző közeli hozzátartozók pályázat benyújtását megelőző hónapban szerzett jövedelmének adatai:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Közeli hozzátartozók
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó		
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
Egyéb jövedelem		
Összes jövedelem		

VII. A megpályázott lakás címe (max. 5 db lakás nevezhető meg, az ingatlanok rangsorolásával):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

VIII. Szociális pontrendszer kiszámításához szükséges adatok

1. A pályázó vagy a vele együtt költözők bármely tagja rendelkezik-e a benyújtást megelőző 12 hónapban legalább 10 hónap időtartamú keresőtevékenységgel, erről igazolást csatolt-e? igen/nem
2. A pályázó mióta rendelkezik tiszatényői lakó, illetve tartózkodási hellyel

3. melléklet 9/2021. (IX.17.) önkormányzati rendelethez

- a, 0-legfeljebb 2 évig ☐
b, 2 évnél hosszabb idő ☐
c, 4 évnél hosszabb idő ☐
3. A pályázó, vagy a vele jogszerűen együtt költözők közül igazolhatóan hány fő szenved tartós betegségben, vagy súlyos fogyatékoságban:fő
4. A pályázó a jelenlegi lakóköznyezetében legalább 3 generációs családban él-e: igen/nem

Alulírott a jelen pályázati adatlap aláírásával kijelentem, hogy a pályázati adatlapon általam feltüntetett, valamint a mellékletben csatolt igazolásokon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati adatlapon és/vagy a pályázathoz általam benyújtott mellékleteken szereplő adatok nem felelnek meg a valóságnak, úgy pályázatom az elbírálási eljárásból kizárásra kerül.

A jelen pályázati adatlap aláírásával hozzájárulok, hogy a pályázati adatlapon megadott személyes adataimat a pályázatot kiíró nyilvántartásba vegye és azokat - kizárólag a pályázat lebonyolítása, a támogatásra való jogosultság ellenőrzése, illetve nyertes pályázat esetén a támogatás nyújtása céljából és az ahhoz szükséges mértékben és ideig kezelje.

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat megfelelő kitöltése és aláírása a lakáspályázaton való részvétel feltétele.

A pályázathoz csatolandó mellékletek:

- pályázó és közeli hozzátartozói pályázat benyújtását megelőző hónapban szerzett jövedelmének igazolására a jövedelem típusának megfelelő irat,
- iskolai végzettséget, szakképzettséget igazoló bizonyítványok, okiratok másolata,
- munkaszerződés, kinevezés, megbízási szerződés, egyéni vállalkozói igazolvány, vagy önfoglalkoztatást igazoló okirat másolata, mely alkalmas arra, hogy igazolja a jövedelmi viszonyokat, valamint a jogviszony tartamát.
- pályázó lakcímkártyának másolata
- tartós betegséget, vagy súlyos fogyatékoságot igazoló egészségügyi dokumentum

Alulírott kijelentem továbbá, hogy a lakhatás feltételrendszerét megismertem és pozitív bírálat esetén magamra nézve kötelezőnek elfogadom.

Dátum:

.....
Pályázó aláírása