

PÁLYÁZATI AJÁNLAT
önkormányzati lakás bérbevételére
szociális rászorultság alapján

Alulírott (pályázó neve)

(születési név)

(születési hely, idő)

(anyja neve)

Lakcím:

Szarvas,u.....hsz.....lh.....em.....ajtó.....

Telefonszám:

lakos szociális rászorultságom alapján bérleti szerződést kívánok kötni, ezért pályázatot nyújtok be az önkormányzat tulajdonát képező

1. Szarvasutcaszám.....fsz/em.....ajtó

2. Szarvasutcaszám.....fsz/em.....ajtó

3. Szarvasutcaszám.....fsz/em.....ajtó

4. Szarvasutcaszám.....fsz/em.....ajtó

5. Szarvasutcaszám.....fsz/em.....ajtó

alatti bérlakásra. A lakásbafő költözne.

I.

1.) Közös háztartásban élő kiskorú gyermekeim száma:fő

2.) Közös háztartásban élő nagykorú eltartottak száma:fő

nagykorú személyekkel rokoni kapcsolat

.....

3/a) Szarvason bejelentett lakóhelyem (állandó lakcímem)

időtartama: évhónap.....nap óta áll fenn.

3/b) Szarvason bejelentett tartózkodási helyem

időtartam évhónap.....nap óta áll fenn.

4.) Házastársam, élettársam

neve, leánykori neve:

születési helye és ideje:

anyja neve:

5.) Gyermekeimet egyedül nevelem. (Aláhúzással jelezze!)

igen

nem

6.) Közös háztartásban élő gyermekeim:

Neve	Születési ideje	Anyja neve	iskolája/munkahelye

7.) Házastársamon kívül közös háztartásban élő velem együttköltöző nagykorú személyek:

Neve	Születési ideje	Anyja neve	iskolája/munkahelye

8.) Szarvason munkaviszonyban állok, amely (Aláhúzással jelezze!)

- nem éri el az egy évet

- meghaladja az egy évet.

Nyugdíjas vagyok

Rokkantsági nyugdíjas vagyok

Jövedelemem szociális és / vagy társadalombiztosítási juttatásokból származik.

9.) Az általam lakott lakás (Aláhúzással jelezze!)

- egészséges

- egészségtelen, mert

.....

10.) Lakáshasználatom jogcíme (Aláhúzással jelezze!)

a.) albérlet

b.) családtag,

c.) jóhiszemű jogcímnélküli,

d.) szolgálati lakás,

e.) szívességi használó,

f.) egyéb, mégpedig:

11.) Együttköltöző családtagom tartósan beteg, mozgáskorlátozott

- neve:.....
- vele rokoni kapcsolat:
- betegsége:

12.) Állami gondozott voltam (aláhúzással jelezze!)

igen

nem

13.) Az általam lakott lakás/lakóépület

alapterülete:m²

szobaszám:

ténylegesen benne lakik fő.

14.) Életkorom (aláhúzással jelezze!)

a.) 18-25 év

b.) 25-35 év

c.) 35-45 év

d.) 45 év felett.

15.) Munkaviszonyra vonatkozó adatok: (aláhúzással jelezze!)

Pályázó rendelkezik munkaviszonnyal:

igen

nem

Pályázó munkaszerződése:

határozatlan időtartalmú

határozott időtartamú

Pályázóval együtt költöző rendelkezik munkaviszonnyal:

igen

nem

Pályázóval együtt költöző munkaszerződése:

határozatlan időtartalmú

határozott időtartamú

II.

Vagyoni adataim, beleértve az együttköltöző családtagokat is (aláhúzással jelezze!)

1.) Beépíthető házhely:

nincs

van

címe:

értéke:

2.) Üdülőtelek, üdülő, hétvégi ház:

nincs

van

címe:

értéke:

3.) Tulajdont (résztulajdont) képező lakóház, lakás:

nincs

van

címe:

értéke:

4.) Beépíthető házhely, üdülőtelek, üdülő, lakóház, lakrész tulajdonom volt, amely

elidegenítésre került:évhónapFt értékkel

5.) A család tulajdonában gépkocsi (aláhúzással jelezze!) nincs van

típusa:

kora:év.

értéke:.....Ft.

6.) A családban egyéb forgalomképes vagyontárgy:

.....

Annak értéke:Ft

7.) Korábban tanácsi, önkormányzati vagy vállalati bérlakás bérlője: (aláhúzással jelezze!)

voltam

nem voltam

arról

- pénzbeli térítés ellenében lemondtamévben,

- hozzátartozóm javára lemondtamévben.

III.

Vállalom, hogy a pályázat elnyerése esetén az 1993. évi LXXVIII. törvény és az 1/2004. (I. 23.) önkormányzati rendelet feltételei szerint lakásbérleti szerződést kötök. Tudomásul veszem, hogy a Szarvasi Közös Önkormányzati Hivatal és a bizottság a közölt adatokat ellenőrizheti és környezettanulmányt készíthet. Alulírott kijelentem (pályázó és pályázóval együtt költöző nagykorú), hogy fenti adataim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem azt, hogy ha kérelmemben valótlan, vagy hamis adatot közöltem, úgy ajánlatom érvénytelen. Hozzájárulok ahhoz, hogy a bérbeadó és az adatkezelő személyes adataimat és a bérleti szerződés megkötéséhez szükséges egyéb adatokat kezelje és tudomásul veszem azt, hogy – jogszabályban megjelölt szerveken kívül – harmadik személynek csak hozzájárulásommal, illetve az adattal érintett személy hozzájárulásával adhat tájékoztatást. Tudomásul veszem és hozzájárulok ahhoz, hogy lakás bérlőül történő kijelölésem 15 nap időtartamra közzé teszük.

Tudomásul veszem, hogy lakásszerződésemben meghatározott határidő lejártával ki kell költöznöm, amennyiben a szerződés hosszabbításra benyújtott kérelmemet a szakbizottság nem támogatja.

Szarvas, évhónap

.....

.....

pályázó aláírás

.....
pályázóval együtt költöző nagykorú/ak
aláírása

A pályázathoz csatolandók:

Jövedelemigazolások a pályázat benyújtását megelőző 1 hónap jövedeleméről, munkaviszony esetén a munkaszerződés másolata/i (együtt költöző személyeké is),

albérletben lakó pályázók esetében; lakásbérleti szerződés másolata,

tartós betegség, mozgáskorlátozottság esetén orvosi igazolás!