

PÁLYÁZATI ADATLAP

Önkormányzati lakás költségvű / szociális alapú lakásbérletére jelentkezéshez

PÁLYÁZÓ NEVE:

Születési hely, idő: Anyja neve:

Munkahelye (név, cím):

Foglalkozása: Havi jövedelme:

A PÁLYÁZÓ HÁZASTÁRSA/ÉLETTÁRSA NEVE:

Születési hely, idő: Anyja neve:

Munkahelye (név, cím):

Foglalkozása: Havi jövedelme:

A PÁLYÁZÓ ÁLLANDÓ LAKCÍME:

Bejelentési dátum:

A PÁLYÁZÓ TARTÓZKODÁSI CÍME:

Bejelentési dátum:

A PÁLYÁZÓVAL EGYÜTT KÖLTÖZŐ SZEMÉLYEK:

Név	Hozzá tartozói kapcsolata a Pályázóval
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A MEGPÁLYÁZOTT LAKÁS CÍME:

Elhelyezkedése (Kérjük, aláhúzással jelölje!): földszint emelet tetőtér Alapterülete:
m²

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Deszk, 20....., hó nap

.....
a Pályázó aláírása

Csatolt melléletek:

1. A pályázó munkáltatója által kiállított munkáltatói igazolás
2. Nyilatkozat

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS
Önkormányzati lakás költségelvű / szociális alapú lakásbérletére jelentkezéshez

MUNKAVÁLLALÓ ADATAI:

Név: Leánykori név:
Születési hely, idő: **Anyja neve:**
Lakcíme:
Levelezési címe: **Szig. száma:**.....

MUNKÁLTATÓ ADATAI:

Munkáltató neve: **Székhelye/címe**
Cégjegyzékszám:
Adószáma: **Telefonszám:**

MUNKAVISZONY ADATAI:

Munkaviszony kezdete: (év/hónap/nap)
Foglalkozás, beosztás:

Egyhavi nettó munkabére: **Ft, azaz** **forint**

Levonás a munkabérből Ft, **miatt**

Munkaszerződés típusa (Kérjük, aláhúzással jelölje!):

Határozatlan idejű VAGY határozott idejű:-ig

Alulírottak, a fenti munkáltató képviselőjében kijelentjük, hogy cégünk ellen a csődtörvény alapján eljárás nem indult, és igazoljuk, hogy munkavállalónk nem áll felmondás hatálya alatt.

A munkáltatói igazolást munkavállalónk részére az önkormányzati lakás költségalapú bérletéről szóló pályázatra történő jelentkezés céljából adtuk ki.

A kiállításért felelős személy neve: **Telefonszáma:**

Kelt.:, 20....., hó nap

.....
Munkáltató cégszerű aláírása

P.H.

NYILATKOZAT Önkormányzati lakás
költségelví / szociális alapú lakásbérletére jelentkezéshez

Pályázó adatai

Név: **Szül. név:**
Születési hely, idő: **Anyja neve:**
Személyi igazolvány száma: **Adóazonosító jele:**
Lakcíme: **Tart. hely:**
Lakcím ig. száma:

Alulírott(ak), anyagi és büntetőjogi felelősségük tudatában kijelentem/(jünk), hogy a pályázatban közölt adataink a valóságnak megfelelnek, és egyidejűleg nyilatkozom(zunk), hogy:

1. Sem nekem, sem velem együtt költöző házastársamnak, közeli hozzátartozómnak (Ptk. 8:1. (1) bekezdés 1. pont közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér) nincs tulajdonában, hasznélvezetében és bérletében másik beköltözhető lakása.
2. Az adott lakás pályázati kiírásának időpontjában Deszk Község Önkormányzata felé lakbér vagy bármely más jogcímen hátralékom, tartozásom nem áll fenn.
3. Nekem és a velem együtt költöző személynek a havi átlagos nettó összjövedelemének 33%-a nem kevesebb, mint a megpályázott önkormányzati lakás havi lakbére.
4. Kijelentem, hogy a szerződéskötéssel egyidejűleg vállalom, hogyFt óvadékot az Önkormányzat, mint bérbeadó részére megfizetem.*
5. Kijelentem, hogy velem együtt költöző, a pályázat benyújtásakor egy háztartásban életvitelszerűen együtt élő közeli hozzátartozóm jelen pályázatban nem vesz részt.
6. Kijelentem, hogy pályázatomnak nem célja, hogy jelen pályázatban résztvevő más személlyel életközösséget alakítsak ki a megpályázott ingatlanban, hátrányosan befolyásolva a többi pályázó esélyeit a nyilvános sorsoláson.

Kelt:, 20....., hónapnap

.....
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Név: **Lakcím:**

2. Név: **Lakcím:**

** Nem kitöltendő az önkormányzati lakás szociális alapú pályáztatása esetén!*