

**Pályázati űrlap**  
**„Itthon Bólyban -Bóly város ifjúsági és lakáspolitikájának támogatása”**  
**című EFOP-1.2.11-16-2017-00025 azonosító számú projekt keretében**  
**felújított bérlakások igényléséhez**

**Igénylő**

neve:.....

születési neve:.....

szül.hely, idő:.....

lakcím:.....

tart.hely:.....

bólyi lakóhely/ tartózkodási hely esetén bejelentkezés ideje: .....

Telefonszám:.....

E-mail: .....

Végzettsége(i): .....

.....

Munkahelyének neve, székhelye:.....

.....

Betöltött munkakör: .....

**A nevéen ½ tulajdoni hányadot meghaladó lakás céljára szolgáló ingatlan szerepel-e az ingatlan nyilvántartásban, amely Bóly Városában, vagy annak 30 km-es vonzáskörzetében helyezkedik el? (Amennyiben haszonélvezeti joggal terhelt kérjük feltüntetni.)**

.....

**Kijelentem, hogy nem vagyok Bóly Város Önkormányzata Képviselő-testületének tagja, illetve annak közeli hozzátartozója.<sup>1</sup>**

**házas/élettárs<sup>2</sup>**

neve:.....

születési neve:.....

szül.hely, idő:.....

lakcím:.....

tart.hely:.....

bólyi lakóhely/ tartózkodási hely esetén bejelentkezés ideje: .....

Végzettsége(i): .....

.....

Telefonszám:.....

E-mail: .....

Munkahelyének neve, székhelye:.....

.....

Betöltött munkakör: .....

<sup>1</sup> Nem nyújtható támogatás a projektet megvalósító Bóly Város Önkormányzata Képviselő-testületének tagjainak, valamint a felsorolt személyek közeli hozzátartozóinak.

<sup>2</sup> Megfelelő aláhúzendő.

**A nevén ½ tulajdoni hányadot meghaladó lakás céljára szolgáló ingatlan szerepel-e az ingatlan nyilvántartásban, amely Bóly városában, vagy annak 30 km-es vonzáskörzetében helyezkedik el? (Amennyiben haszonélvezeti joggal terhelt kérjük feltüntetni.)**

.....  
**Kijelentem, hogy nem vagyok Bóly Város Önkormányzata Képviselő-testületének tagja, illetve annak közeli hozzátartozója.**

**Közös háztartásban nevelt gyermekek:**

név	szül.hely, idő	anyja neve
-----	----------------	------------

.....  
.....  
.....  
.....

**Igénylő és házastársa/ élettársa által folytatott/ vállalni kívánt önkéntes közösségi tevékenység:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Egyéb, a kérelmező által szükségesnek tartott körülmény:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Adatkezelés:**

Az Igénylő kérelme benyújtásával büntetőjogi felelősséget vállal azért, hogy a nyomtatványon általa feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszi, hogy amennyiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntet fel, úgy a jogosultak köréből kizárható, a megítélt lakhatási támogatás visszavonható.

Igénylő és házastársa/élettársa hozzájárul ahhoz, hogy az igénylőlapen szereplő személyes adatait Bóly Város Önkormányzata nyilvántartásba vegye, illetőleg a projekt időszaka alatt a jogosultsági feltételek ellenőrzése céljából kezelje.

**Kötelező mellékletek (igénylő és vele beköltözni szándékozók):**

- személyigazolvány, lakcímkártya másolata
- munkajogviszony igazolása
- előnyt jelentő végzettség igazolása

Dátum:.....

.....  
kérelmező

.....  
házastárs/élettárs

Beérkezés időpontja:.....(átvételkor átvevő tölti ki)

Átvevő neve, aláírása: .....