

6. melléklet a 11/2025.(V.30.) önkormányzati rendelethez

PÁLYÁZAT

önkormányzati lakás bérbevételére szociális rászorultság alapján

Alulírott (név)

(leánykori név)

(születési hely)

(anyja neve)

Lakcím:

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

1. 3360 Heves,utcaszám.....fsz/em.....ajtó
sz. alatti bérlakásra.

A lakásbafő kíván beköltözni.

I.

1.) Közös háztartásban élő kiskorú gyermekeim száma:fő

2.) Közös háztartásban élő nagykorúak száma:fő, a nagykorú személyekkel rokoni kapcsolat
.....

3/a) Hevesen bejelentett lakóhelyem (állandó lakcímem)

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

3/b) Hevesen bejelentett tartózkodási helyem (ideiglenes lakcímem)

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/élettársamon kívül közös háztartásban élő velem együttköltöző nagykorú személyek:

