

PÁLYÁZATI AJÁNLAT
önkormányzati lakás bérbevételére
szociális rászorultság alapján

Alulírott (név)

(születési név)

(születési helye és ideje)

(anyja neve) (állampolgársága)

Orosháza, utca szám alatti

lakos szociális rászorultságom alapján bérleti szerződést kívánok kötni az
önkormányzat tulajdonát képező Orosháza utca
..... szám fsz/em ajtószám alatti bérlakásra.

A lakásba összesen fő költözne.

I.

Személyi körülményeim

- ___ 1.) Orvosilag igazolt terhesség áll fenn: igen nem
- ___ 2.) Közös háztartásban élő kiskorú gyermekeim száma:
- ___ 3.) Közös háztartásban élő nagykorú eltartott gyermekem (gyermekeim)
közép/felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatos tanulója (tanulói)
igen nem
- ___ 4.) Házastársam, élettársam (megfelelő aláhúzendó)
neve, születési neve:
születési helye és ideje:
anyja neve:
- ___ 5.) Gyermekeimet egyedül nevelem. (Aláhúzással jelezze!) igen nem
- ___ 6.) **Pályázóra vonatkozó adatok:**

¹¹³ Az 1. mellékletet módosította a 16/2007. (XI.23.) önkormányzati rendelet 1. melléklete, hatályos 2008. január 01-től.

¹¹⁴ Az 1. mellékletet módosította a 31/2009. (XII.19.) számú rendelet 1. melléklete, hatályos 2010. január 01-től.

¹¹⁵ Az 1. mellékletet módosította a 39/2011. (XII.23.) önkormányzati rendelet 1. melléklete, hatályos 2012. január 01-től.

¹¹⁶ Az 1. mellékletet módosította a 2/2014. (I.31.) önkormányzati rendelet 4. §-a és 1. melléklete, hatályos 2014. február 01-től.

¹¹⁷ Az 1. mellékletet módosította a 22/2015. (XI.03.) önkormányzati rendelet 11. § (1) bekezdés 1. pontja, hatályos 2015. november 06-tól.

Munkaviszonyban állok.
Vállalkozó vagyok.
Egyéb foglalkoztatási jogviszonyban állok (megbízási szerződés, stb.).
Nyugdíjas vagyok,
CSED, GYED, GYED EXTRA, GYES és GYET ellátásban részesülök.
Rehabilitációs pénzbeli ellátásban, rokkantsági ellátásban,
egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban részesülök.

(Aláhúzással jelezze!)

Pályázóval együttműködő I. személyre vonatkozó adatok:

Munkaviszonyban állok.
Vállalkozó vagyok.
Egyéb foglalkoztatási jogviszonyban állok (megbízási szerződés, stb.).
Nyugdíjas vagyok,
CSED, GYED, GYED EXTRA, GYES és GYET ellátásban részesülök.
Rehabilitációs pénzbeli ellátásban, rokkantsági ellátásban,
egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban részesülök.

(Aláhúzással jelezze!)

Pályázóval együttműködő II. személyre vonatkozó adatok:

Munkaviszonyban állok.
Vállalkozó vagyok.
Egyéb foglalkoztatási jogviszonyban állok (megbízási szerződés, stb.).
Nyugdíjas vagyok,
CSED, GYED, GYED EXTRA, GYES és GYET ellátásban részesülök.
Rehabilitációs pénzbeli ellátásban, rokkantsági ellátásban,
egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban részesülök.

(Aláhúzással jelezze!)

___ 7.) Tartósan beteg, autista, érzékszervi, testi, értelmi fogyatékos vagyok és otthonomban tartós gondozásra, ápolásra szorulok, illetve családomban tartósan beteg, autista, érzékszervi, testi, értelmi fogyatékos személy van, aki otthonomban tartós gondozásra, ápolásra szorul.

Pályázó betegsége/fogyatékosága

Együttműködő családtag betegsége/ fogyatékosága

a. neve:

b. rokoni kapcsolat:

c. betegsége/ fogyatékosága:

a. neve:

b. rokoni kapcsolat:

c. betegsége/ fogyatékosága:

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

- 1.) Beépíthető házhely: nincs van
címe:
értéke:
tulajdoni hányad:
- 2.) Üdülőtelek, üdülő, hétvégi ház: nincs van
címe:
értéke:
tulajdoni hányad:
- 3.) Tulajdont (résztulajdont) képező lakóház, lakás: nincs - van
címe:
értéke:
tulajdoni hányad:
- 4.) A család tulajdonában gépkocsi: nincs - van
típusa:
kora: év értéke: Ft.
- 5.) A szokásos használati és lakásberendezési tárgyakon túl, az 1-4. pontok alá nem sorolható vagyontárgyaim értéke a 700.000,- Ft-ot:
meghaladja - nem haladja meg.

III.

Tájékoztató az együttköltöző családtagokról

Közös háztartásban élő kiskorú gyermekeim

[illegible][illegible]

.....

Közös háztartásban élő nagykorú eltartottak

Neve	Születési éve	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	Iskola elnevezése

```
*****      *****      *****      *****      *****
*****      *****      *****      *****      *****
```

.....

IV.

**Nyilatkozat bérletársi szerződés létesítéséről
CSAK HÁZASTÁRSOK ESETÉN TÖLTENDŐ KI!**

Alulírottak kijelentjük, hogy kedvező elbírálás esetén a bérletésre bérletársi szerződést kívánunk kötni.

Orosháza, év hó nap

.....
pályázó aláírása

.....
házastárs aláírása

V.

Nyilatkozat ingatlan tulajdonról

Alulírott (név)

(születési név)

(születési helye és ideje)

(anyja neve) (állampolgársága)

Orosháza, utca szám alatti lakos
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen pályázat benyújtásakor

(aláhúzással jelezze a megfelelő változatot!)

a) **sem én, sem a velem együttköltözők együttesen nem rendelkezünk** Magyarországon beköltözhető lakástulajdonnal, üdülővel, beépíthető lakótelekkel vagy üdülőtelekkel.

b) **én és a velem együttköltözők együttesen rendelkezünk** Magyarországon olyan beköltözhető lakástulajdonnal, üdülővel, beépíthető lakótelekkel vagy üdülőtelekkel, de azok jelzálog által biztosított terhekkal csökkentett együttes értéke nem haladja meg az 1.500.000,- Ft értéket.

Az ingatlanok címe, fekvése, helyrajzi száma és művelési ága:

1.

2.

3.

Orosháza, év hó nap

.....
pályázó aláírása

VI.

Nyilatkozat

Vállalom, hogy a pályázat elnyerése esetén a módosított 1993. évi LXXVIII. törvény és a 16/2006. (IX.15.) Ö.r. számú rendelet feltételei szerint lakásbérleti szerződést kötök.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az Önkormányzat illetékes Bizottsága a közölt adatokat ellenőrizheti és környezettanulmányt készíthet, illetve a valótlan adatok közlése magával vonja a pályázati lap érvénytelenségét, valamint a későbbiek során a bérleti szerződés azonnali hatályú felmondását.

Hozzájárulok személyi adataimnak az Ö.r. 79. § d) pontja szerinti kezeléséhez.

Orosháza, év hó nap

.....
pályázó aláírása

.....
házastárs aláírása

A pályázathoz csatolandók:

jövedelemigazolások (együttköltöző személyeké is),
terhesség, tartós betegség, autizmus, érzékszervi, testi és értelmi fogyatékoság esetén orvosi- / szakértői bizottsági igazolás,
ha a nagykorú gyermek oktatási intézmény nappali tagozatos hallgatója, iskolalátogatási igazolás