

PÁLYÁZAT

Önkormányzati lakás bérbevételére

Igénylő neve:

(születési név)

(születési hely, idő)

(anyja neve)

Állampolgársága: amennyiben nem magyar állampolgár, tartózkodási kártya vagy személyazonosító igazolvány száma:.....

Állandó lakcím:,u.....hsz.lh.em.ajtó

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

Tartózkodási hely:,u.....hsz.....lh.....em.....ajtó

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

Telefonos elérhetőség:email
cím.....

Házastárs, élettárs neve:

(születési név)

(születési hely, idő)

(anyja neve)

Állampolgársága: amennyiben nem magyar állampolgár, tartózkodási kártya vagy személyazonosító igazolvány száma:.....

Állandó lakcím:,u.....hsz.lh.em.ajtó

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

Tartózkodási hely:,u.....hsz.....lh.....em.....ajtó

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

I. A pályázó(k) és a vele/ük együtt költöző(k) körülményeire vonatkozó adatok

1.) Közös háztartásban élő kiskorú gyermekeim száma:fő

2.) Közös háztartásban élő nagykorú eltartottak száma:fő

nagykorú személyekkel rokoni kapcsolat

3.) Gyermekemet egyedül nevelem. (Aláhúzással jelezze!): igen nem

4.) Közös háztartásban élő kiskorú gyermekeim:

Neve	Születési ideje	Anyja neve	Iskolája

5.) Házastársamon kívül közös háztartásban élő velem együttköltöző személyek:

Neve	Születési ideje	Anyja neve	Iskolája/munkahelye

6.) Jövedelem a következő forrásból származik (a megfelelőt aláhúzással jelezze!)

a.) Munkaviszonyban állok: igen nem

Munkáltatóm neve, címe:
.....

Munkaviszony kezdete:vége.....

b.) Nyugdíjas vagyok

c.) Rokkantsági nyugdíjas vagyok

d.) Jövedelem szociális és/vagy társadalombiztosítási juttatásokból származik,

mégpedig:

Megnevezés	Igénylő	Házaspár/Élettárs	Együttköltöző családtag
Munkabérből származó jövedelem			
GYES, GYED, GYED EXTRA			
Családi pótlék			
Nyugdíj (öregségi, rokkantsági)			
Fogyatékossági támogatás			
Gyerektartás/Árvaellátás			
Alkalmi munka			
Egyéb (települési támogatás: lakásfenntartási támogatás, ápolási díj, adósságkezelési szolgáltatás, rendkívüli települési támogatás)			

Egy főre eső jövedelem: Ft

8.) Állami gondozott voltam (aláhúzással jelezze!) igen nem

9.) Az általam jelenleg lakott lakás/lakóépület

alapterülete:m²

szobák száma:db

komfortfokozata:

ténylegesen benne lakik fő.

10.) Együttköltöző családtagok egészségi állapota (aláhúzással jelezze!): mindenki egészséges, mozgássérült, mozgáskorlátozott, gondnokság alatt álló, tartósan beteg gyermek, egyéb betegség:

.....

II. Pályázó nyilatkozatai

Amennyiben a pályázó jelenleg önkormányzati bérlakás bérlője, úgy nyilatkozik, hogy lakbér, külön-szolgáltatási-, vagy közüzemi-díj hátraléka nincs.

Vállalom, hogy a pályázat elnyerése esetén a lakások és helyiségek bérletére, valamint az elidegenítésükre vonatkozó egyes szabályokról szóló 1993. évi LXXVIII. törvény és az önkormányzat tulajdonában lévő lakások és nem lakás céljára szolgáló helyiségek bérletének szabályairól, a lakbérek mértékének megállapításáról szóló számú önkormányzati rendeletben foglaltak szerint lakásbérleti szerződést kötök.

Alulírott kijelentem, hogy fenti adataim a valóságnak megfelelnek. Saját, valamint családtagjaim jövedelmét valósághűen tüntettem fel, a fentiekben felsorolt ingatlan és nagy értékű ingó vagyonomon kívül más ingatlan és nagy értékű ingó vagyonnal nem rendelkezem.

Tudomásul veszem, hogy a VARIKONT Szolgáltató Kft. a közölt adatokat ellenőrizheti és környezettanulmányt készíttethet. Az ellenőrzés – az adatvédelemre irányadó szabályok betartása mellett - a munkáltató, és az igazolásokat kiállító szervek megkeresésével, helyszíni adategyeztetéssel, a helyi és központi nyilvántartásokból történő adatkéréssel, illetve a pályázó (kérelmező) meghallgatásával történhet.

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, hogy az adatokban történt jelentős változást folyamatosan, de legkésőbb a változást követő 30 napon belül a VARIKONT Szolgáltató Kft. tudomására hozom.

Oroszlány, 201... évhónap

.....

igénylő aláírása

.....

házastárs/élettárs aláírása

Csatolandó dokumentumok:

1. A kérelem benyújtását megelőző 3 hónapra vonatkozó jövedelemigazolás:
 - munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelmet munkáltatói igazolással
 - egyéni vállalkozásból eredő jövedelmet, vagy társas vállalkozásból származó tagi és osztalék jövedelmet NAV által kiállított igazolással
 - munkanélküli ellátást a megállapító, megszüntető határozattal és a postai kifizető bizonylattal, ha nem részesül ellátásban, a Munkaügyi Központ erről szóló igazolásával,
 - egyéb jövedelmet (pl. családi pótlék, GYES, árvajáradék, települési támogatások, stb.) a folyósító által kiállított igazolással.
2. Az ingatlanvagyon a Komárom-Esztergom Megyei Kormányhivatal Földhivatala ingatlan-nyilvántartási rendszeréből kiállított nem hiteles tulajdoni lap másolattal.
3. A hozzátartozói minőséget:
 - házasságot, bejegyzett élettársi kapcsolatot anyakönyvi kivonattal
 - elvált családi állapotot, illetőleg bejegyzett élettársi kapcsolat megszűnését a jogerős bírósági ítélettel, végzéssel, anyakönyvi kivonattal
 - élettársi kapcsolatot közjegyző előtt tett nyilatkozat másolatával, vagy hatósági bizonyítvánnyal kell igazolni.
4. Oktatási intézményben tanuló eltartott esetében iskolalátogatási igazolás/hallgatói jogviszony igazolás
5. Mozgáskorlátozottság, tartós betegség fennállása esetén orvos által kiállított igazolás
6. Jelenleg lakott ingatlan közszolgáltatók által kiállított igazolása a díjak megfizetéséről.