**P Á L Y Á Z A T I A D A T L A P**

**a MUSKÁTLI Nyugdíjasházban lévő önkormányzati bérlakás igényléséhez**

**1 A pályázó személy adatai:**

Családi név:…………………………………………………………………………………….………………………………………………….

Utónév: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Születési név: …………………………………………………………………………………

Anyja neve:……………………………………………………….………………………………………………………………………………

Adóazonosító: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………………

Személyazonosság igazolására alkalmas okmány típusa és száma:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Családi állapota: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail-cím (ha van): …………………………………………………………………………………

Telefonszám: ………………………………………………...........................................................................................

Lakcím: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………………………………………………………….

**2. Jelenlegi lakcímére vonatkozó adatok:**

A lakásban lakók száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fő

 **2.1. A jelenlegi lakásában milyen minőségben lakik?**

(1) bérlő (2) bérlőtárs (3) albérlő (4) családtag

(5) tulajdonos, résztulajdonos (6) szívességi lakáshasználó (7) egyéb \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(8) rendelkezik e máshol lakástulajdonnal (karikázza a megfelelőt): IGEN NEM

 Ha igen, annak címe: ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **2.2. Lakószobák száma:**

(1) 1 szoba (2) 1,5 szoba (3) 2 szoba (4) 1+2 fél szoba (5) 2,5 szoba

(6) 3 szoba (7) 2+2 szoba (8) 3,5 szoba (9) nagyobb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_szoba

 **2.3. A lakás komfortfokozata:**

 (1) összkomfortos (2) komfortos (3) félkomfortos (4) komfort nélküli

 **2.4. A lakás alapterülete:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2

**7. A Nyugdíjasházi lakást igénylő jövedelmi helyzete:**

a kérelmező saját jogú jövedelme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft/hó

egyéb rendszeres jövedelme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft/hó

**8. A Muskátli Nyugdíjasházban a meghirdetett ingatlanok közül:**

**8.1**. elsősorban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. számú lakrészre nyújtom be a pályázatot.

**8.2**. a 8.1. számon megjelölt igénylésem sikertelensége esetén, a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sz. lakrészre is pályázom.

**9.** A kérelem elbírálása szempontjából a pályázó által előadni kívánt indokok és egyéb közlések:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10.** Kötelezettséget vállalok arra, hogy a Barcika Kontroll Kft.-nél a kiértesítést követően 8 napon belül bejelentem, ha a Nyugdíjasházi lakásra a bérlőkijelölés ellenére nem tartok igényt.

**11.** Nyilatkozom, hogy egészségi állapotom a Nyugdíjasházba való beköltözést lehetővé teszi, mind mentálisan, mind fizikálisan önálló és önellátó vagyok, alkalmas állapotban az ügyeim vitelére, napi egészségügyi gondozásra nem szorulok.

**12.** Tudomásul veszem, hogy eredményes pályázat esetén a **birtokomban lévő lakástulajdonom átadásáról 15 napon belül rendelkeznem kell**, melyet adásvételi/ajándékozási szerződéssel és legalább széljeggyel ellátott tulajdoni lappal igazolok.

**13.** Tudomásul veszem, hogy eredményes pályázat esetén kezdeményezem az önkormányzati tulajdonú bérlakásra vonatkozó bérleti jogviszony közös megegyezéssel történő megszüntetését és annak visszaadását a tulajdonos önkormányzat részére.

**14.** Vállalom, hogy a beköltözés előtt az egyszeri hozzájárulási díjat az önkormányzat 11734152-15350057-06530000 számú számlájára befizetem.

**15.** Tudomásul veszem és családomat/hozzátartozómat/kapcsolattartómat is tájékoztatom arról, hogy egészségi állapotom megromlása esetén, amennyiben alkalmatlanná válnék az önálló életvitelre, elhelyezésemről önmagam/családom/kapcsolattartóm köteles gondoskodni.

**16.** Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a pályázati kérelemben általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben a pályázati kérelemben olyan valótlan adatot, tényt közlök, amely számomra a kérelem elbírálása szempontjából jogosulatlan előnyt eredményezne, valamint lényeges tény, adat vonatkozásában az önkormányzatot megtévesztem, továbbá az önkormányzat félrevezetésével jutnék a lakáshoz, és ez a kérelmet elbíráló(k)nak a tudomására jut, úgy a kérelmem elutasításra kerül. Ha a számomra jogosulatlan előnyt eredményező adatok a lakásbérleti szerződés megkötése után jutnak az önkormányzat tudomására, vállalom ennek minden hátrányos következményét.

Kazincbarcika, 20\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_\_ nap

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 pályázó aláírása

**A pályázati adatlaphoz csatolni kell:**

1. A mellékelt (1) jövedelemnyilatkozatot kitöltve, mellé a nyugdíj összegét igazoló utolsó havi nyugdíjszelvényt.
2. Önkormányzati bérlakás bérlőjeként pályázó esetén, a visszaadására vonatkozó szándéknyilatkozatot és a bérleti szerződés másolatát, valamint igazolásokat, hogy az önkormányzattal és a közüzemi szolgáltatókkal szemben tartozás nincs.
3. A pályázat benyújtásával egyidejűleg be kell mutatni az igénylő személyi igazolványát, lakcímigazolványát, nyugdíjas törzskártyáját, adókártyáját, lakástulajdon esetén a tulajdonjogot igazoló okiratot. (pl. hiteles tulajdoni lap)
4. A mellékelt (2), háziorvos által kitöltött nyomtatványunkat, benne a nyilatkozatot arról, hogy a pályázó pszichés, mentális, egészségi állapota alapján alkalmas/nem alkalmas önmaga ellátására.

Melléklet 1.

**J Ö V E D E L E M N Y I L A T K O Z A T**

1. A pályázó rendszeres (nettó) havi jövedelme:

 ­

1. Saját jogú öregségi nyugdíj összege: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft
2. Özvegyi nyugdíj, baleseti ell., hozzátart.ell. összege: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft

1. Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft
2. Egyéb, más címen kapott rendszeres jövedelem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft

 összesen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ft

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pályázó aláírása

 Melléklet 2.

**NYILATKOZAT**

**(Házorvos tölti ki!)**

**Kérelmező neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lakcíme:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A pályázó pszichés, mentális, egészségi állapota alapján alkalmas / nem alkalmas önmaga ellátására. (A megfelelő rész aláhúzandó.)**

**Dátum: …………………………………………………. ……………………………………………………….. Háziorvos (aláírás/pecsét)**