|  |
| --- |
| Lakhatási támogatás - pályázói adatlap  EFOP-1.2.11-16-2017-00068 „Esély Otthon-Balassagyarmaton” |

Név:

Születési név:

Születési dátum, hely:

Anyja neve:

TAJ szám: --

Adóazonosító:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Végzettség:

Aktuális tanulmányok:

Egy főre jutó havi jövedelem:

Bankszámlaszám: --

Együtt költöző saját gyermekek száma:

Eddig végzett önkéntes munka:

Városunkban végezni kívánt önkéntes munka:

Megpályázni kívánt lakások:

**Kérjük, jelölje meg x-szel az Ön által megpályázni kívánt ingatlanokat! (Egyedülállók csak 50 m2-nél kisebb lakásra pályázhatnak. 60 m2-nél nagyobb alapterületű lakás 1 vagy több gyermekkel rendelkező pároknak biztosítható.)**

2660 Balassagyarmat, Rákóczi fejedelem út 25.

* 1. emelet 1. 56,6 m2
* 1. emelet 2. 97,1 m2
* 1. emelet 3. 37,1 m2
* 1. emelet 4. 37,3 m2
* 1. emelet 5. 61,8 m2

2660 Balassagyarmat, Rákóczi fejedelem út 27.

* félemelet 1. 67,4 m2
* 1. emelet 1. 58,9 m2
* 1. emelet 2. 94,4 m2
* 1. emelet 3. 49,8 m2
* 1. emelet 4. 55,1 m2
* 1. emelet 5. 50,4 m2

**Kérjük, állítson fel sorrendet a táblázatban a megpályázott (a fenti felsorolásban x-szel megjelölt) bérlakások között.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lakás címe** | | **Sorrend** |
| 2660 Balassagyarmat, Rákóczi fejedelem út 25. | 1. emelet 1. 56,6 m2 |  |
| 1. emelet 2. 97,1 m2 |  |
| 1. emelet 3. 37,1 m2 |  |
| 1. emelet 4. 37,3 m2 |  |
| 1. emelet 5. 61,8 m2 |  |
| 2660 Balassagyarmat, Rákóczi fejedelem út 27. | félemelet 1. 67,4 m2 |  |
| 1. emelet 1. 58,9 m2 |  |
| 1. emelet 2. 94,4 m2 |  |
| 1. emelet 3. 49,8 m2 |  |
| 1. emelet 4. 55,1 m2 |  |
| 1. emelet 5. 50,4 m2 |  |

Mellékletek

Kötelező melléklet:

* Foglalkozoztatási jogviszony igazolása vagy az Esély otthon – Balassagyarmaton pályázatban (pályázati felkészítés, ösztöndíj program) való részvételének igazolása
* Részletes önéletrajz, külön kiegészítve az eddig végzett önkéntes tevékenységgel, vagy az e körben a jövőre nézve tett vállalásokkal.
* Amennyiben releváns, élettársi vagy házassági jogviszonyt igazoló dokumentum.
* Amennyiben releváns, gyermek születési anyakönyvi kivonat másolata

Egyéb benyújtható mellékletek:

* A felsőfokú végzettséget igazoló oklevél másolata.
* Egyéb dokumentum

**Kelt:**

Pályázó aláírása

|  |
| --- |
| **Nyilatkozatok**   * Nyilatkozom, hogy a Pályázati feltételeket elfogadom. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati adatlapon és/vagy a pályázathoz általam benyújtott mellékleteken szereplő adatok nem felelnek meg a valóságnak, úgy pályázatom az elbírálási eljárásból kizárásra kerül. * Nyilatkozom, hogy a pályázat benyújtásakor elmúltam 18 éves, de a lakhatási lehetőség igénybevételének végéig nem töltöm be a 35. életévemet. * Nyilatkozom, hogy Nógrád megyében foglalkoztatási jogviszonnyal rendelkezem. * Nyilatkozom, hogy az Esély otthon – Balassagyarmaton pályázat keretében ösztöndíjban részesülök (EFOP-1.2.11-16 Felhívás 3.1.1 fejezet 4. tevékenysége), vagy részt vettem az Esély otthon – Balassagyarmaton pályázat keretében megtartott Pályázati felkészítésen (EFOP-1.2.11-16 Felhívás 3.1.1 fejezet 5. tevékenysége). * Nyilatkozom, hogy nem rendelkezek saját tulajdonban lévő, beköltözhető balassagyarmati ingatlannal. * Vállalom, hogy életvitelszerűen, állandó lakcímmel rendelkezve Balassagyarmaton maradok legalább az lakhatási támogatás nyújtását követő minimum 2 évig. * Nyilatkozom, hogy a lakhatási támogatás ideje alatt legalább évi 20 óra közösségi célú önkéntes tevékenységet végzek Balassagyarmaton. * Nyilatkozom, hogy nem vagyok Balassagyarmat Város Önkormányzata vezető tisztségviselője, Balassagyarmat Város Önkormányzata Képviselő-testületének tagja, valamint fentiek – a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti – közeli hozzátartozója. * Hozzájárulok, hogy pályázatban megadott személyes adataimat a pályázatot kiíró nyilvántartásba vegye és azokat kizárólag a pályázat lebonyolítása, a támogatásra való jogosultság ellenőrzése, illetve nyertes pályázat esetén a támogatás nyújtása céljából és az ahhoz szükséges mértékben és ideig kezelje     Pályázó aláírása  Lakhatási támogatás - hozzátartozói adatlap  EFOP-1.2.11-16-2017-00068 „Esély Otthon-Balassagyarmaton” |

Név:

Születési név:

Születési dátum, hely:

Anyja neve:

TAJ szám: --

Adóazonosító:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Végzettség:

Aktuális tanulmányok:

Bankszámlaszám: --

Eddig végzett önkéntes munka:

Városunkban végezni kívánt önkéntes munka:

Hozzátartozó aláírása

**Nyilatkozatok**

* Nyilatkozom, hogy a Pályázati feltételeket elfogadom. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati adatlapon és/vagy a pályázathoz általam benyújtott mellékleteken szereplő adatok nem felelnek meg a valóságnak, úgy pályázatom az elbírálási eljárásból kizárásra kerül.
* Nyilatkozom, hogy a pályázat benyújtásakor elmúltam 18 éves, de a lakhatási lehetőség igénybevételének végéig nem töltöm be a 35. életévemet.
* Nyilatkozom, hogy Nógrád megyében foglalkoztatási jogviszonnyal rendelkezem.
* Nyilatkozom, hogy az Esély otthon – Balassagyarmaton pályázat keretében ösztöndíjban részesülök (EFOP-1.2.11-16 Felhívás 3.1.1 fejezet 4. tevékenysége), vagy részt vettem az Esély otthon – Balassagyarmaton pályázat keretében megtartott Pályázati felkészítésen (EFOP-1.2.11-16 Felhívás 3.1.1 fejezet 5. tevékenysége).
* Nyilatkozom, hogy nem rendelkezek saját tulajdonban lévő, beköltözhető balassagyarmati ingatlannal.
* Vállalom, hogy életvitelszerűen, állandó lakcímmel rendelkezve Balassagyarmaton maradok legalább az lakhatási támogatás nyújtását követő minimum 2 évig.
* Nyilatkozom, hogy a lakhatási támogatás ideje alatt legalább évi 20 óra közösségi célú önkéntes tevékenységet végzek Balassagyarmaton.
* Nyilatkozom, hogy nem vagyok Balassagyarmat Város Önkormányzata vezető tisztségviselője, Balassagyarmat Város Önkormányzata Képviselő-testületének tagja, valamint fentiek – a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti – közeli hozzátartozója.
* Hozzájárulok, hogy a pályázatban megadott személyes adataimat a pályázatot kiíró nyilvántartásba vegye és azokat kizárólag a pályázat lebonyolítása, a támogatásra való jogosultság ellenőrzése, illetve nyertes pályázat esetén a támogatás nyújtása céljából és az ahhoz szükséges mértékben és ideig kezelje

Hozzátartozó aláírása

|  |
| --- |
| Lakhatási támogatás – gyermek adatai  EFOP-1.2.11-16-2017-00068 „Esély Otthon-Balassagyarmaton” |

Név:

Születési név:

Születési dátum, hely:

Anyja neve:

TAJ szám: --

Adóazonosító:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:

**Kelt:**

Gondviselő, vagy törvényes képviselő

aláírása