

Lakhatási támogatás - pályázói adatlap

EFOP-1.2.11-16-2017-00068 „Esély Otthon-Balassagyarmaton”

2660 Balassagyarmat, Rákóczi fejedelem út 25. I.em. 9.

Név:

Születési név:

Születési dátum, hely:

Anyja neve:.....

TAJ szám:.....

Adóazonosító jel:

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:

.....

.....



Mellékletek

Kötelező melléklet:

- Foglalkoztatási 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.
- Élettársi vagy házassági jogviszonyt igazoló dokumentum.
- Amennyiben releváns, gyermek születési anyakönyvi kivonat másolata.

Egyéb benyújtható mellékletek:

- A felsőfokú végzettséget igazoló oklevél másolata.
- Egyéb dokumentum (személyi igazolvány másolata, lakcímkártya másolata)

Kelt: Balassagyarmat,

.....

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 rendelkezem saját tulajdonban lévő, beköltözhető balassagyarmati ingatlannal.
- Vállalom, hogy a részemre odaítélt lakásban a bérleti szerződés tartamára állandó lakóhelyet létesítek, és életvitelszerűen ott lakom.
- 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 40 óra közösségi célú önkéntes tevékenységet végzek Balassagyarmaton.
- Vállalom, hogy a Rendeletben foglalt azon feltételeket, melyek a pályázat során használt pontozási rendszerben pozitívan lettek értékelve - a pályázat benyújtásától kezdve egészen a bérleti jogviszony végéig – fenntartom.
- 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 jel:

Állandó lakcím:.....

Levelezési cím:.....

Telefonszám:

E-mail cím:.....

Végzettség:

Aktuális tanulmányok:.....

Bankszámlaszám:

Eddig végzett önkéntes munka:.....

.....

.....

Városunkban végezni kívánt önkéntes munka:

.....

.....

.....
Hozzártartozó 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 töltöttem be a 35. életévemet.
- Nyilatkozom, hogy Nógrád megyében foglalkoztatási jogviszonnal 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 rendelkezem saját tulajdonban lévő, beköltözhető balassagyarmati ingatlannal.
- Vállalom, hogy a részemre odaítélt lakásban a bérleti szerződés tartamára állandó lakóhelyet létesítek, és életvitelszerűen ott lakom.
- 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 40 óra közösségi célú önkéntes tevékenységet végzek Balassagyarmaton.
- Vállalom, hogy a Rendeletben foglalt azon feltételeket, melyek a pályázat során használt pontozási rendszerben pozitívan lettek értékelve - a pályázat benyújtásától kezdve egészen a bérleti jogviszony végéig – fenntartom.
- 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.

.....
Hozzártartozó 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 jel:

Állandó lakcím:.....

Levelezési cím:.....

Kelt: Balassagyarmat,

.....

Gondviselő, vagy törvényes képviselő

alírása

