

PÁLYÁZATI ADATLAP

(PIACI jelleggel bérbe adandó önkormányzati bérlakás pályázatához)

Amennyiben egy pályázó az **azonos időpontban meghirdetett** lakások közül több lakás bérletére nyújt be pályázatot, a **sorrendiséget** jelölnie kell.

A pályázandó lakás(ok) címe:

- 1.)
- 2.)
- 3.)

Hozzájárulok, hogy a Hajdúnánási Közös Önkormányzati Hivatal személyi adataimat a néesség-nyilvántartótól megkérje, és az adatok valódiságát ellenőrizhesse.

- 1./ **A pályázó neve:**.....
Születési neve: **Anyja neve:**.....
Szül. helye, ideje: **Szem.azon.jele:**-.....-.....
Állampolgársága: **Családi állapota:**
Munkahelye/beosztása:.....
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Mióta lakik Hajdúnánáson: év hó nap

- 2./ **A pályázó házastársának/élettársának neve:**
Születési neve: **Anyja neve:**
Szül. helye, ideje: **Szem.azon.jele:**-.....-.....
Állampolgársága: **Családi állapota:**
Munkahelye/beosztása:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Mióta lakik Hajdúnánáson: év hó nap

Az 1. pontban megjelölt pályázóval **közösen pályázik:** **igen / nem.**

3./ **A pályázó jelenlegi lakásviszonyára vonatkozó adatok:**

A pályázó a lakásban jelenleg milyen jogcímen lakik: bérlő, bérlőtárs, társbérlő, szolgálati lakásban lakó, tulajdonos, résztulajdonos, haszonélvező, családtag, albérlő, szívességi használó, eltartási szerződés alapján eltartó, munkásszálláson lakó, nővérszálláson lakó, jogcímen nélküli használó, egyéb:

A lakás szobáinak felsorolása alapterület szerint: 1./m² 2./m² 3./m² 4./m²

A lakásban lévő egyéb helyiségek: hálófülke, hall, étkező, előszoba, konyha, kamra, fürdőszoba, WC.

A lakás komfortfokozata: összkomfortos, komfortos, félkomfortos, komfort nélküli, szükség lakás

A lakásban élő személyek száma: fő

A lakásban élő családok száma:

A pályázó és családja által kizárólag használt lakószobák: 1./m² 2./m² 3./m² 4./m²

4./ **A pályázó által használt lakás:**

- Életveszélyes: **igen - nem.** Ha igen, a műszaki hatóság határozatának száma:
- Egészségtelen: **igen - nem.** Ha igen, az ÁNTSZ hatósági bizonyítványának száma:
- Eredetileg nem lakás céljára épült: **igen - nem.** Ha igen, akkor eredetileg üzlet(1), szuterén(2), pince(3), raktár(4), egyéb: (5).

5./ A pályázó és az együtt költözők adatai:

	Neve	Szül. helye, ideje	Családi viszonya a pályázóval	Foglalkozása	Havi jövedelme	Mióta laknak együtt? (év, hó, nap)
1.	pályázó		-			
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Egy főre jutó havi nettó átlagjövedelem: _____, - Ft

A pályázó és házastársa/élettársa, illetve a velük együtt lakó tartós, vagy fertőző beteg személyek adatai:

Neve	Betegségének megnevezése

6./ A pályázó és házastársa/élettársa, illetve együtt költöző személyek vagyoni viszonyai:

Ön vagy az Önnel költözők bármelyike ingatlan **tulajdoni hányaddal rendelkezik / rendelkezett-e?**

Tulajdonos neve:.....

Ingatlan megjelölése:

Tulajdoni hányada:

A tulajdonjog megszűnt-e? **Igen – nem.** Ha igen, mikor (év, hó, nap)?.....

Megszűnés oka:

Ön vagy az Önnel költözők bármelyike ingatlan **haszonélvezeti jogával rendelkezik / rendelkezett-e?**

Haszonélvező neve:

Ingatlan megjelölése:

A haszonélvezeti jog megszűnt-e? **Igen – nem.** Ha igen, mikor (év, hó, nap)?

Megszűnés oka:

Ön vagy az Önnel költözők bármelyike **önkormányzati bérlakás bérleti jogával rendelkezik / rendelkezett-e?**

Igen – nem. Ha igen, ki?

Ingatlan megjelölése:

A bérleti jog megszűnt-e? **Igen – nem.** Ha igen, mikor (év, hó, nap)?

Megszűnés oka:

7./ A pályázónak és az együtt költöző személyeknek fennálló:

- **helyi adótartozása** van-e? **Igen - nem.** Ha igen, akkor összege:Ft
- **közüzemi díjtartozása** van-e? **Igen - nem.** Ha igen, akkor összege: Ft
- **egyéb köztartozása** van-e? **Igen - nem.** Ha igen, akkor összege: Ft

8./ A pályázat elbírálásakor még a következők figyelembevételét kérjük:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NYILATKOZAT

- a) Vállalom a lakbér, közös költség és a közüzemi díjak megfizetését.
- b) **Vállalom, hogy a lakbér összegét a bérleti szerződés megkötéskor az általam a versenytárgyaláson vállalt, de legalább három hónapra előre megfizetem.**
- c) Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázatban olyan, a **valóságnak nem megfelelő tény vagy adatot** közlök, melyet a benyújtandó igazolások, vagy az Önkormányzat által ellenőrzött adatok nem támasztanak alá, a lakáspályázatokból 5 évre kizárásra kerülök.
- d) Tudomásul veszem, hogy a **lakbér mindenkori mértékét önkormányzati rendelet** állapítja meg.
- e) Vállalom, hogy a lakás részemre történő bérbeadása esetén a lakbér három havi összegének megfelelő **óvadékot** megfizetek a szerződés megkötésekor.
- f) Vállalom, hogy a pályázat elnyerése esetén a lakások és helyiségek bérletére, valamint az elidegenítésükre vonatkozó egyes szabályokról szóló 1993. évi LXXVIII. törvény és az önkormányzati tulajdonú lakások és nem lakás céljára szolgáló helyiségek bérbeadásának szabályairól szóló 16/2017. (V. 26.) Önkormányzati Rendeletben foglaltak szerint lakásbérleti szerződést kötök.

Büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy az általunk közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben tudomásul vesszük, hogy az adatainkban történt változásokat három napon belül kötelesek vagyunk bejelenteni.

Kelt: _____, 202_____

Pályázó aláírása

Pályázó házastárs/élettárs aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. _____
aláírás

2. _____
aláírás

név

név

lakcím

lakcím

személyi azonosító jele

személyi azonosító jele

A pályázatokhoz kötelezően benyújtandó melléletek:

- a) A pályázó és vele együtt költözők személyi igazolványának, lakcímkártyájának és adókártyájának másolata.
- b) A pályázók és vele együtt költözők – a pályázat benyújtását megelőző – 3 havi nettó átlagjövedelmére vonatkozó igazolások.
- c) A pályázó és vele együtt költözők folyószámla kivonata.
- d) Iskolarendszerű vagy iskolarendszeren kívüli képzésben résztvevő pályázó és vele együtt költözők esetében a tanulói jogviszony igazolása.
- e) A pályázóval költöző kiskorú gyermekek vonatkozásában a szülők külön élése esetén szülői felügyeleti jog gyakorlását igazoló közokirat másolata.
- f) Tizenkét hetet meghaladó várandósság esetén orvosi igazolás.

Kérem, hogy a pályázat benyújtásakor a fentieket vegyék figyelembe, és a nyomtatvány minden egyes kérdéseire adjanak választ, illetve minden rovatát megfelelően töltsék ki!