1. melléklet a 6/2019. (VII. 24.) önkormányzati rendelethez

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

1. **A PÁLYÁZÓ ADATAI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1. A pályázó neve:  születési neve: |  | | | | |
| 1.2. születési helye, ideje: |  | | | | |
| 1.3. adóazonosító jele: |  | | | | |
| 1.4. TAJ: |  | | | | |
| 1.5. bankszámlaszáma**:** |  | | | | |
| Számlavezető pénzintézet neve: |  | | | | |
| 1.6. A pályázó lakóhelye | | | | | |
| megye: | |  | | | |
| település: | |  | | | |
| irányítószám: | |  | | | |
| közterület (út, utca, tér, köz, egyéb): | |  | | | |
| házszám, emelet, ajtó: | |  | | | |
| 1.6. A pályázó tartózkodási helye | | | | |
| megye: | | |  | |
| település: | | |  | |
| irányítószám: | | |  | |
| közterület (út, utca, tér, köz, egyéb): | | |  | |
| házszám, emelete, ajtó: | | |  | |
| 1.7. A pályázó elérhetőségei | | | | | |
| telefon: | | | |  | |
| e-mail: | | | |  | |
| 1.8 Munkáltató neve, címe: | | | |  | |
| betöltött munkakör: | | | |  | |

1. **A pályázó háztartásában élők adatai:**

A pályázóval közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fő

A pályázó háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | név | születési hely, idő | anyja neve | TAJ szám | rokonsági fok |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**3. Lakásviszonyok:**

A támogatással érintett lakás nagysága:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m2

A lakásban tartózkodás jogcíme (tulajdon, bérlemény stb.):

A lakás fenntartásához kapcsolódó költségek felsorolása (számla csatolandó):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| szolgáltató |  |  |  |  |  |
| összeg |  |  |  |  |  |

**4. Kérjük, röviden ismertesse szakmai életútját és további elképzeléseit, különös tekintettel az Ajkán történő hosszú távú letelepedést illetően.**

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

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….

**4. Nyilatkozatok**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. (megfelelő aláhúzandó)

**Nyilatkozat adatkezelésről**

A pályázó pályázata benyújtásával büntetőjogi felelősséget vállal azért, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általa feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszi, hogy amennyiben a pályázati űrlapon és mellékleteiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntet fel, úgy a lakhatási támogatási rendszerből pályázata kizárható, a megítélt támogatás visszavonható.

1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
2. Hozzájárulok, hogy a lakhatási támogatásra való jogosultság elbírálásával és folyósításával összefüggésben személyazonosító-, TAJ- adóazonosító adataimat, valamint a velem közös háztartásban élő hozzátartozóim személyazonosító adatait támogató és ellenőrző szerv kezelje és ellenőrizze, szükség esetén személyi irataimról másolatokat készítsen.
3. Tudomásul veszem, hogy ezen adatokat támogató a projekt zárását követő legkésőbb öt évig megőrzi, a hatályos jogszabályok szerint kezeli. Az iratőrzési határidőt követően az adatok megsemmisítésre kerülnek.

A kitöltött pályázati adatlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelező mellékletek együttes és egyidejű benyújtásával érvényes.

Jelen űrlaphoz csatolt mellékletek száma: \_\_\_\_\_\_\_\_.

Magyarpolány, ...........................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pályázó aláírása

2. melléklet a 6/2019. (VII. 24.) önkormányzati rendelethez

**MUNKÁLTATÓI AJÁNLÁS FOGLALKOZTATÁSHOZ KÖTŐDŐ LAKHATÁSI**

**TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Munkáltató neve: |  |
| 1. Munkáltató címe: |  |
| 1. adószáma: |  |
| 1. telefonszám: |  |
| 1. e-mail cím: |  |
| 1. képviseltre jogosult személy neve, elérhetősége |  |
| 1. kapcsolattartó neve, elérhetősége |  |
| 1. lakhatási támogatás igénybevételére javasolt munkavállaló neve, címe: |  |
| 1. Foglalkoztatás kezdete: |  |
| 1. Betöltött munkakör: |  |

Nevezett munkavállaló foglalkoztatáshoz kötődő lakhatási támogatás iránti pályázatát támogatásra javaslom.

…….., 2019………………………

Cégszerű aláírás