

**Pályázati űrlap**  
**„Itthon Bólyban -Bóly város ifjúsági és lakáspolitikájának támogatása”**  
**című EFOP-1.2.11-16-2017-00025 azonosító számú projekt keretében**  
**felújított bérlakások igényléséhez**

**Igénylő**

neve:.....  
születési neve:.....  
szül.hely, idő:.....  
lakcím:.....  
tart.hely:.....  
bólyi lakóhely/ tartózkodási hely esetén bejelentkezés ideje: .....  
Telefonszám:.....  
E-mail: .....  
Végzettsége(i): .....  
.....  
Munkahelyének neve, székhelye:.....  
.....

Betöltött munkakör: .....  
**A nevén ½ tulajdoni hányadot meghaladó lakás céljára szolgáló ingatlan szerepel-e az ingatlan nyilvántartásban, amely Bóly Városában, vagy annak 30 km-es vonzáskörzetében helyezkedik el? (Amennyiben haszonélvezeti joggal terhelt kérjük feltüntetni.)**

.....  
**Kijelentem, hogy nem vagyok Bóly Város Önkormányzata Képviselő-testületének tagja, illetve annak közeli hozzátartozója.<sup>1</sup>**

**házas társ/élettárs<sup>2</sup>**

neve:.....  
születési neve:.....  
szül.hely, idő:.....  
lakcím:.....  
tart.hely:.....  
bólyi lakóhely/ tartózkodási hely esetén bejelentkezés ideje: .....  
Végzettsége(i): .....  
.....  
Telefonszám:.....  
E-mail: .....  
Munkahelyének neve, székhelye:.....  
.....  
Betöltött munkakör: .....

---

<sup>1</sup> Nem nyújtható támogatás a projektet megvalósító Bóly Város Önkormányzata Képviselő-testületének tagjainak, valamint a felsorolt személyek közeli hozzátartozóinak.

<sup>2</sup> Megfelelő aláhúzendő.

**A nevén ½ tulajdoni hányadot meghaladó lakás céljára szolgáló ingatlan szerepel-e az ingatlan nyilvántartásban, amely Bóly városában, vagy annak 30 km-es vonzáskörzetében helyezkedik el? (Amennyiben haszonélvezeti joggal terhelt kérjük feltüntetni.)**

.....  
**Kijelentem, hogy nem vagyok Bóly Város Önkormányzata Képviselő-testületének tagja, illetve annak közeli hozzátartozója.**

**Közös háztartásban nevelt gyermekek:**

| név | szül.hely, idő | anyja neve |
|-----|----------------|------------|
|-----|----------------|------------|

|       |  |  |
|-------|--|--|
| ..... |  |  |
| ..... |  |  |
| ..... |  |  |
| ..... |  |  |

**Igénylő és házastársa/ élettársa által folytatott/ vállalni kívánt önkéntes közösségi tevékenység:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Egyéb, a kérelmező által szükségesnek tartott körülmény:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Kérelmező által elfogadhatónak tartott lakás(ok) rangsorolása:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Kérjük valamennyi megfelelőnek tartott lakás kerüljön felsorolásra. Amely lakás nem kerül feltüntetésre azt a pályázat kiírója úgy tekinti, hogy jelen kérelem szerint a kérelmező(k) nem tart rá igényt.

**Adatkezelés:**

Az Igénylő kérelme benyújtásával büntetőjogi felelősséget vállal azért, hogy a nyomtatványon általa feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszi, hogy amennyiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntet fel, úgy a jogosultak köréből kizárható, a megítélt lakhatási támogatás visszavonható.

Igénylő és házastársa/élettársa hozzájárul ahhoz, hogy az igénylőlapen szereplő személyes adatait Bóly Város Önkormányzata nyilvántartásba vegye, illetőleg a projekt időszaka alatt a jogosultsági feltételek ellenőrzése céljából kezelje.

Kötelező mellékletek (igénylő és vele beköltözni szándékozók):

- személyigazolvány, lakcímkártya másolata
- munkajogviszony igazolása
- előnyt jelentő végzettség igazolása

Dátum:.....

.....  
kérelmező

.....  
házastárs/élettárs

Beérkezés időpontja:.....(átvételkor átvevő tölti ki)

Átvevő neve, aláírása: .....