

PÁLYÁZATI ADATLAP ÉS NYILATKOZATOK
„Esély Otthon- Édes Otthon” pályázat lakhatási támogatáshoz

Szigetvár Város Önkormányzat Képviselő-testületének az „Esély Otthon- Édes Otthon” pályázat keretében nyújtandó lakhatási támogatásról szóló 18/2018. (IX.27.) önkormányzati rendelete alapján kiírt pályázati felhívásra pályázatot nyújtok be.

A Pályázó adatai:

Név:
Születési név:
Születési hely:.....
Születési idő:
Anyja neve:
Személyi ig. száma:
Lakóhelye:.....
Állampolgársága:.....
Levelezési címe:.....
Adóazonosító jel:.....
TAJ-szám:.....
Végzettség (intézmény, kar, szak):.....
Tudományos fokozat:.....
Munkahely neve:.....
Munkahely címe:.....
Foglalkozás, beosztás:.....
Hallgatóknál intézmény, kar, szak, évfolyam:.....
Nyelvvizsgával rendelkezik:
Amennyiben rendelkezik nyelvvizsgával: melyik nyelvből, vizsga típusa, szintje:
.....
Családi állapota: egyedülálló házas élettársi kapcsolatban ¹
Gyermeket nevel: Igen/Nem ²
Gyermekek száma:

Ezúton nyilatkozom, hogy amennyiben pályázatom az 1. beadási szakaszt (2021. december 01. – 2022. január 14.) követő értékelésen nem kerül támogatásra, úgy a 2. beadási szakaszban (2022. január 15. – 2022. március 14.) pályázati igényem továbbra is fenntartom, kérem pályázatomat a második szakaszban ismételten elbírálni: Igen/Nem ³

Ezúton nyilatkozom, hogy Szigetvár Város Önkormányzatnál, valamint az „Esély-Otthon-Édes Otthon” projekt konzorciumi partnereinél (Szigetvári Kultúr- és Zöld Zóna Egyesület, a Kisváros Nonprofit Kft.) vezető tisztségviselővel, valamint az Szigetvár Város Önkormányzat Képviselő-testületének tagjával, közeli hozzátartozói (a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti) viszonyban **állok/nem állok. ⁴**

Ezúton nyilatkozom, hogy lakóingatlan tulajdonnal **rendelkezem/nem rendelkezem. ⁵**

¹ A megfelelő rész aláhúzendó.
² A megfelelő rész aláhúzendó.
³ A megfelelő rész aláhúzendó.
⁴ A megfelelő rész aláhúzendó.
⁵ A megfelelő rész aláhúzendó.

Ezúton nyilatkozom, hogy sikeres pályázat esetén, az alábbi óraszámban kívánok önkéntes munkát végezni Szigetváron:⁶

- 80 óra
- 60 óra
- 40 óra

Lakótársam nyújtott be pályázatot: Igen/Nem ⁷

Adatkezelés:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázati adatlapon és mellékleteiben az általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati űrlapon és mellékleteiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntetem fel, úgy a pályázatom kizárható, a megítélt támogatás visszavonható.

A pályázatom benyújtásával

- a) hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázattal kapcsolatos személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye, a projekt időszaka alatt maga kezelje;
- b) továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy a személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából a projekt időszaka alatt maga kezelje.

Szigetvár, _____ év _____ hónap _____ nap

pályázó aláírása

⁶ A megfelelő rész aláhúzendó.

⁷ A megfelelő rész aláhúzendó.

Szándéknyilatkozat
Együtt költözni kívánt személyekről

EFOP 1.2.11-16-2017/00022

Esély Otthon – Édes Otthon pályázat lakhatási támogatásra

Alulírott..... kijelentem, hogy az EFOP 1.2.11-16-2017/00022 kódszámú, Esély Otthon – Édes Otthon pályázat lakhatási támogatásában megpályázható lakóingatlanba, sikeres pályázat esetén az alábbi személyekkel szeretnék együtt költözni:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Lakcím	Rokonsági fok, kapcsolat megnevezése

Alulírott.....kijelentem, hogy..... pályázóval sikeres pályázat esetén, szándékomban áll együtt költözni az EFOP 1.2.11 16-2017/00022 kódszámú, Esély Otthon – Édes Otthon pályázat lakhatási támogatásában megpályázható lakóingatlanba.

.....
Aláírás

Alulírott.....kijelentem, hogy..... pályázóval sikeres pályázat esetén, szándékomban áll együtt költözni az EFOP 1.2.11 16-2017/00022 kódszámú, Esély Otthon – Édes Otthon pályázat lakhatási támogatásában megpályázható lakóingatlanba.

.....
Aláírás

Alulírott.....kijelentem, hogy.....
pályázóval sikeres pályázat esetén, szándékomban áll együtt költözni az EFOP 1.2.11 16-2017/00022
kódszámú, Esély Otthon – Édes Otthon pályázat lakhatási támogatásában megpályázható lakóingatlanba.

.....
Aláírás

Alulírott.....kijelentem, hogy.....
pályázóval sikeres pályázat esetén, szándékomban áll együtt költözni az EFOP 1.2.11 16-2017/00022
kódszámú, Esély Otthon – Édes Otthon pályázat lakhatási támogatásában megpályázható lakóingatlanba.

.....
Aláírás

Kelt: Szigetvár,

.....
Pályázó aláírása



1. Europass 2. Önéletrajz

Személyi adatok

Vezetéknév / Utónév(ek)

Fénykép helye (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Cím(ek)

Utónév Vezetéknév (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Házszám, utca, irányítószám, város (község), ország (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Telefonszám(ok)

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Mobil:

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Fax(ok)

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

E-mail(ek)

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Állampolgárság

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Születési dátum

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Neme

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

**Betölteni kívánt munkakör /
foglalkozási terület**

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Szakmai tapasztalat

Időtartam

Külön tüntessen fel minden – a pályázat szempontjából fontos – betöltött állást, a legutóbbtól kezdve és visszafelé haladva. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Foglalkozás / beosztás

Főbb tevékenységek és feladatkörök

A munkáltató neve és címe

Tevékenység típusa, ágazat

Tanulmányok

Időtartam

Külön tüntesse fel – a pályázat szempontjából fontos – tanulmányait, a legutóbbtól kezdve és visszafelé haladva. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

Végzettség / képzés

Főbb tárgyak / gyakorlati képzés

Oktatást / képzést nyújtó intézmény

neve és típusa

Országos / nemzetközi besorolás

(Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

**Egyéni készségek és
kompetenciák**

Anyanyelv(ek)

Nevezze meg anyanyelvét (ha több van, mindet sorolja fel, ld.: kitöltési útmutató.)

Egyéb nyelv(ek)

Önértékelés Európai szint (*)	Szövegértés		Beszéd		Írás
	Hallás utáni értés	Olvásás	Társalgás	Folyamatos beszéd	
Nyelv					
Nyelv					

(*) [Közös Európai Referenciakeret \(KER\)](#) szintjei

Társas készségek és kompetenciák	Ismertesse ezeket a kompetenciákat és jelezze, hol sajátította el őket. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)
Szervezési készségek és kompetenciák	Ismertesse ezeket a kompetenciákat és jelezze, hol sajátította el őket. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)
Műszaki készségek és kompetenciák	Ismertesse ezeket a kompetenciákat és jelezze, hol sajátította el őket. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)
Számítógép-felhasználói készségek és kompetenciák	Ismertesse ezeket a kompetenciákat és jelezze, hol sajátította el őket. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)
Művészi készségek és kompetenciák	Ismertesse ezeket a kompetenciákat és jelezze, hol sajátította el őket. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)
Egyéb készségek és kompetenciák	Ismertesse ezeket a kompetenciákat és jelezze, hol sajátította el őket. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)
Járművezetői engedély(ek)	Itt tüntesse fel, rendelkezik-e járművezetői engedéllyel, és ha igen, nevezze meg a kategóriáját. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)
Kiegészítő információk	Itt tüntesse fel az egyéb fontos információkat, pl. kontaktszemélyek, referenciák, stb. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)
Mellékletek	Sorolja fel a csatolt mellékleteket. (Törölje a rovatot, ha nem szükséges, ld.: kitöltési útmutató.)

VAGYONNYILATKOZAT

A) Személyi adatok

1. A támogatást igénylő neve:
(Leánykori név).....
2. Anyja neve:
3. Születési helye, ideje:.....
4. A támogatást igénylő azon lakóhelyének címe, ahol szokásosan él:
.....

B) Vagyoni adatok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):
címe: város/község út/utca
..... hsz., alapterülete: m², tulajdoni hányad a szerzés ideje: év.
Becsült forgalmi érték:* Ft.
2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:
..... város/község út/utca
hsz., alapterülete: m², tulajdoni hányad, a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték:* Ft.
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat) megnevezése
(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
..... címe: város/község
..... út/utca hsz., alapterülete: m², tulajdoni hányad
....., a szerzés ideje: év. Becsült forgalmi érték:* Ft.
4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat) megnevezése:
címe: város/község út/utca
..... hsz., alapterülete: m², tulajdoni hányad, a szerzés ideje: év.
Becsült forgalmi érték:* Ft.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a pályázati eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt:,év.....hó.....nap

.....
alíráás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

*Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell figyelembe venni.

SZÉCHENYI 2020



Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE