

Lakótársam nyújtott be pályázatot: Igen/Nem ⁶

Az alábbi szakképesítések valamelyikével rendelkezem:

Igen (Igen válasz esetén alábbi listából a szakképesítés is aláhúzandó.) /Nem ⁷

ács, elektronikai műszerész, elektronikai technikus, épület és szerkezetlakaos, gazda, gépgyártástechnológiai technikus, gépi forgácsoló, gyakorló ápoló, hegesztő, húsipari termékgyártó, ipari gépész, kőműves, központifűtés és gázhálózati rendszerszerelő, mechatronikai technikus, mezőgazdasági gépész, női szabó, szőlész-borász, vegyész-technikus, villanyszerelő, víz-, csatorna- és közműrendszerszerelő, pedagógus, szakács, pincer, felszolgáló

Önkormányzatnál illetve intézményeinél alábbi szakképesítéssel dolgozom:

Igen (Igen válasz esetén alábbi listából nevezett szakképesítés is aláhúzandó.) /Nem ⁸

pénzügyi, számviteli ügyintéző, mérlegképes könyvelő, jogász, építésügyi, műszaki ügyintéző, szociális munkás, szociális ápoló és gondozó, védőnő, óvodapedagógus, gyógypedagógus.

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 tüntettem 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) hozzájárulok ahhoz, hogy a személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából a projekt időszaka alatt maga kezelje;
- c) hozzájárulok ahhoz, hogy érvényes, de sikertelen pályázat esetén a beadást követő 2 évig tartaléklistán maradok amennyiben a pályázati feltételeknek továbbra is megfelelek;
- d) kijelentem, hogy amennyiben pályázati anyagomban változás történik, azt haladéktalanul írásban bejelentem a pályázat kiírójának.

Szigetvár, _____ év _____ hónap _____ nap

pályázó aláírása

⁶ A megfelelő rész aláhúzandó.

⁷ A megfelelő rész aláhúzandó.

⁸ A megfelelő rész aláhúzandó.

Szándéknyilatkozat
Együtt költözni kívánó 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 / képesítés

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)

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

Önértékelés Európai szint (*)	Szövegértés		Beszéd		Írás
	Hallás utáni értés	Olvadás	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.)
Melléletek	Sorolja fel a csatolt melléleteket. (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