

**Esély Otthon- Tompa város Népeségmegtartó képességének javítása  
„Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055**

**PÁLYÁZATI ADATLAP  
LAKHATÁSI TÁMOGATÁS**

**Tompa Város Önkormányzatának Esély Otthon-Tompa Város népeségmegtartó képességének javítása „Tompa-Otthon egy életen át” elnevezésű EFOP-1.2.11-16-2017-00055 azonosítószámú pályázat keretében kiírt lakhatási támogatás pályázatához**

**I. Pályázó adatai**

<i>Név:</i>	
<i>Születési név:</i>	<i>Állampolgársága:</i>
<i>Születési hely:</i>	<i>Születési idő:</i>
<i>Anyja leánykori neve</i>	
<i>Lakcím:</i>	<i>Telefon:</i>
<i>Levelezési cím:</i>	<i>E-mail:</i>
<i>Adóazonosító jel/adószám:</i>	<i>TAJ száma:</i>

**II. Pályázó kiegészítő adatai (csak a releváns sor kitöltendő)**

<i>Munkahely neve:</i>	<i>Munkahely címe:</i>
<i>Foglalkozás/beosztás:</i>	<i>Határozott/ határozatlan idejű munkaviszony (megfelelő válasz aláhúzendó)</i>
<i>Legmagasabb végzettség:</i>	<i>Végzettség megnevezése:</i>
<i>Jelenleg dolgozom: igen/nem</i>	<i>Jelenleg tanulok: igen/nem</i>

**SZÉCHENYI 2020**



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**

**Esély Otthon- Tompa város Népeségmegtartó képességének javítása  
„Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055**

**III. Pályázóval együtt költöző személyek alapadatai:** *(szükség szerint külön lapon folytandó)*

<i>Név:</i>	
<i>Születési név:</i>	<i>Allampolgársága:</i>
<i>Születési hely:</i>	<i>Születési idő:</i>
<i>Anyja leánykori neve</i>	
<i>Lakcím:</i>	<i>Telefon:</i>
<i>Levelezési cím:</i>	<i>E-mail:</i>
<i>Adóazonosító jel/adószám:</i>	<i>TAJ száma:</i>

**IV. Pályázóval együtt költöző(k) kiegészítő adatai**

<i>Munkahely neve:</i>	<i>Munkahely címe:</i>
<i>Foglalkozás/beosztás:</i>	<i>Határozott/ határozatlan idejű munkaviszony (megfelelő válasz aláhúzandó)</i>
<i>Legmagasabb végzettség:</i>	<i>Végzettség megnevezése:</i>
<i>Jelenleg dolgozom: igen/nem</i>	<i>Jelenleg tanulok: igen/nem</i>

**V. A pályázat szempontjából előnyt jelentő adatok közlése:** *(kérjük, itt írja le, ha a Pályázati felhívásban szereplő valamelyik pont alapján előnyben részesül az elbírálás folyamán)*

**SZÉCHENYI 2020**



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**

**Esély Otthon- Tompa város Népsésmegtartó képességének javítása  
„Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055**

**VI. A pályázott lakás pontos megjelölése:**

**IGÉNYELT LAKÁS** *(több is megnevezhető, ingatlanok rangsorolásával):*

**VII. Kérjük, válaszoljon az alábbi kérdésekre:**

Kérjük, pár szóban fejtse ki, miért szeretne Tompán letelepedni.

Kérjük, pár szóban mutassa be, hogy milyen jövőbeli tervei, elképzelései vannak *(gondoljon itt például képzési tervekre, vállalkozásindításra vagy fejlesztésre, munkaköri beosztásban való előrelépésre)*.

Amennyiben a támogatást elnyerné, úgy a támogatott időszakot követően hogyan és hol szeretné biztosítani lakhatását.

**SZÉCHENYI** 



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFECTETÉS A JÖVŐBE**

**Esély Otthon- Tompa város Népmégtartó képességének javítása  
„Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055**

**SZÉCHENYI** 



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFECTETÉS A JÖVŐBE**

**Esély Otthon- Tompa város Népszémgmegtartó képeességének javítása  
„Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055**

**VIII. Csatolandó mellékletek:**

A pályázati adatlapot, és az alábbiakban felsorolt mellékletet **e-mailen** az aláírt dokumentumok szkennelt másolatainak benyújtásával, **vagy postai úton, vagy személyes átadás-átvétel útján** egy eredeti papír alapú példányban zárt borítékban szükséges benyújtani.

**A pályázat részeként benyújtandó dokumentumok:**

- **pályázati adatlap;**
- a beköltözni szándékozók **személyigazolvány és lakcímkártyáinak** egyszerű másolata;
- **iskolai végzettséget tanúsító oklevél;**
- **gyermek születési anyakönyvi kivonatának** egyszerű másolata *(amennyiben releváns);*
- **munkáltatóval fennálló munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony igazolása** (pl. munkaszerződés, kinevezés, megbízási szerződés) vagy vállalkozói igazolvány;
- **nyilatkozat a lakhatás feltételeiről** *(a pályázati kiírás szerinti nyomtatványon);*
- **nyilatkozat a Tompán végezni kívánt önkéntes munkára tett vállalásról** *(a pályázati kiírás szerinti nyomtatványon);*
- **nyilatkozat összeférhetetlenségről** *(a pályázati kiírás szerinti nyomtatványon);*
- **minden olyan irat és igazolás, mely az elbírálás során előnyt biztosító, felsorolt elemeket igazolja** *(amennyiben rendelkezésre áll).*

**IX. Pályázó nyilatkozata**

Alulírott a jelen pályázati adatlap aláírásával kijelentem, hogy a pályázati adatlapom általam feltüntetett, valamint a mellékletben csatolt dokumentumokon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati adatlapon és/vagy a pályázathoz általam benyújtott mellékletben szereplő adatok nem felelnek meg a valóságnak, úgy pályázatom az elbírálásból kizárásra kerül.

A jelen pályázati adatlap aláírásával hozzájárulok, hogy:

- a) a pályázati adatlapon megadott személyes adataimat a pályázatot kiíró nyilvántartásba vegye és azokat – kizárólag a pályázat lebonyolítása, a támogatásra való jogosultság ellenőrzése, illetve nyertes pályázat esetén a támogatás biztosítása céljából és az ahhoz szükséges mértékben és ideig – kezelje;
- b) a pályázati adatlapon megadott személyes adataimat a pályázat elbírálása céljából a pályázatot kiíró illetékes tisztviselői és munkatársai teljes egészében megismerjék; illetve a pályázat lebonyolítása érdekében kezelje, nyertes pályázóként pedig hozzájárulok nevemnek Tompa Város honlapján történő közzétételéhez;

Alulírott kijelentem továbbá, hogy a támogatás feltételrendszerét, illetve a támogatásra vonatkozó szerződés tervezetét megismertem és a támogatás elnyerése esetén magamra nézve kötelezőnek elfogadom. Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat megfelelő kitöltése és aláírása a támogatási pályázaton való részvétel feltétele.

**SZÉCHENYI 2020**



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**

## Esély Otthon- Tompa város Népeségmegtartó képességének javítása „Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055

A személyes és a különleges adatok kezelése a pályázatot jelentkezők esetében az Esély Otthon projekt fenntartása idejének végéig, a kifizetéseket igazoló bizonylatok megőrzése a számviteli szabályoknak való megfelelés érdekében a kifizetést követő 10 évig tart. Az érintettek hozzájárulása indoklás nélkül bármikor visszavonható. A személyes és a különleges adatok kezelésével kapcsolatban az adatkezelők harmadik fél részére történő adattovábbítást nem végeznek. Az adatkezelés időtartama alatt az adatkezeléssel érintett adatokba betekintést csak az adatkezelők a pályázat elbírálásával, valamint a támogatások kifizetésével megbízott munkatársa(i) nyerhet(nek), feladatának ellátásához szükséges ideig és mértékben. Az érintettek az adatkezelés teljes időtartama alatt élhetnek az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben biztosított jogukkal (tájékoztatáshoz, helyesbítéshez, törléshez, zároláshoz, tiltakozáshoz való jog). Jogsérelem esetén bírósághoz, valamint a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C., telefon: 06-01-391-1400, honlap URL címe: <http://naih.hu>, e-mail cím: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)) is fordulhatnak.

Kelt: .....

---

Pályázó aláírása

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

**Esély Otthon- Tompa város Népeségmegtartó képességének javítása  
„Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055**

**NYILATKOZAT LAKHATÁS FELTÉTELEIRŐL**

Alulírott .....(név), mint az EFOP-1.2.11-16-2017-00055 azonosítószámú **Esély Otthon-Tompa Város népeségmegtartó képességének javítása „Tompa-Otthon egy életen át”** című projekt lakhatási támogatására pályázó személy ezúton nyilatkozom, hogy

- nyertes pályázat esetén  hónapig kívánok lakni a pályázati adatlapon kiválasztott lakásban;
- a lakásbérleti szerződés megkötésétől számított 5 munkanapon belül állandó lakcímként az elnyert lakást bejelentem a hatóságok felé;
- a lakhatás időtartama alatt állandó lakcímemet nem költöztetem át másik címre, illetve a bérleti szerződés lejáratá előtti elköltözési szándékomat legalább 45 nappal korábban bejelentem;
- a pályázati adatlapon megjelölt személye(ke)n kívül más nem költözik be a lakásba;
- vállalom, hogy amennyiben a lakhatás lejártával a bérleményt nem hagyom el, úgy a pályázatot kiíró anyagi felelősségre vonhat,
- a közüzemi számlákat havi rendszerességgel fizetem,
- a lakásbérleti-szerződés aláírásakor kauzcióként 50.000 Ft-ot megfizetek az önkormányzat részére.

Kelt: .....

.....

Pályázó aláírása

**SZÉCHENYI** 



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**

**Esély Otthon- Tompa város Népeségmegtartó képességének javítása  
„Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055**

**NYILATKOZAT ÖNKÉNTES MUNKA VÁLLALÁSÁRÓL**

Alulírott .....(név), mint az EFOP-1.2.11-16-2017-00055 azonosítószámú Esély Otthon-Tompa Város népeségmegtartó képességének javítása „Tompa-Otthon egy életen át” című projekt lakhatási támogatására pályázó személy ezúton nyilatkozom, hogy a támogatási időszak **a projekt programjaiban aktívan részt veszek**, és legalább évi **20 óra közösségi/önkéntes munkát vállalok** Tompa Város Önkormányzatánál, illetve annak intézményeiben vagy tompai civil szervezeteknél.

Kelt: .....

.....

Pályázó aláírása

**SZÉCHENYI** 



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**



**Esély Otthon- Tompa város Népeségmegtartó képességének javítása  
„Tompa-Otthon egy életen át” EFOP-1.2.11-16-2017-00055**

**NYILATKOZAT ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGRŐL**

Alulírott .....(név), mint az EFOP-1.2.11-16-2017-00055 azonosítószámú Esély Otthon-Tompa Város népeségmegtartó képességének javítása „Tompa-Otthon egy életen át” című projekt lakhatási támogatására pályázó személy ezúton nyilatkozom, hogy sem én, sem a velem együtt beköltöző személy(ek) nem az önkormányzat vezető tisztségviselője/tisztségviselői, valamint nem a képviselő-testület tagja/tagjai, továbbá nem a fentiekkel Ptk. szerinti közeli hozzátartozója/hozzátartozói.

Kelt: .....

.....

Pályázó aláírása

**SZÉCHENYI** 



MAGYARORSZÁG  
KORMÁNYA

Európai Unió  
Európai Szociális  
Alap



**BEFEKTETÉS A JÖVŐBE**