



SZOCIÁLIS OSZTÁLY

☒:1042 Budapest, Király u.12-14 ☎:213-3101 e-mail: szocialis_osztaly@ujpest.hu

PÁLYÁZATI ADATLAP

a **súlyosan fogyatékos személyek** adósságterheinek enyhítése és életfeltételeinek javítása céljából, a többször módosított 23/2000.(XII.29.) számú önkormányzati rendelet felhatalmazása alapján kiírt pályázaton való részvételhez. A pályázatot jelen adatlapon, **az előírt mellékletekkel együtt 2011. január 28. napjáig** lehet személyesen vagy törvényes meghatalmazással rendelkező meghatalmazott útján benyújtani a pályázati felhívás II/1. pontjában megjelölt hivatalokban. **A határidő elmulasztása jogvesztő.**

A pályázó személyi adatai:

Név: Születési név:

Anyja neve: Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Személyi igazolvány száma: Telefonszám:

A súlyosan fogyatékos személy adatai:

Név: Születési név:

Anyja neve: Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

A kérelem tárgyához kapcsolódó egyéb adatok:

A lakhatás jogcíme (pályázó)*:

tulajdonos bérlő hasznélvező

közeli hozzátartozó hozzátartozói kapcsolat megnevezése:

egyéb legális jogcím a jogcím megnevezése:

A lakás tulajdonosának neve, címe:

Mióta lakik életvitelszerűen a pályázó és a súlyosan fogyatékos személy a kérelem tárgyához kapcsolódó lakásban?évhó naptól.

A súlyos fogyatékos megnevezése és igazolása:

Magam, illetve a velem egy lakásban élő közeli hozzátartozóm

- | | |
|---|--|
| az I., II., vagy III. rokkantsági csoportba tartozom/tartozik* | <input type="checkbox"/> |
| fogyatékosági támogatásban | <input type="checkbox"/> |
| rokkantsági ill. baleseti rokkantsági nyugdíjban | <input type="checkbox"/> |
| rokkantsági járadékban | <input type="checkbox"/> |
| vakok személyi járadékában | <input type="checkbox"/> |
| saját jogán magasabb összegű családi pótlékban | <input type="checkbox"/> |
| aki után szülője (gondozója) magasabb összegű családi pótlékban | <input type="checkbox"/> részesülök/részesül |

* A megfelelő választ X-szel kell jelölni

Nyilatkozatok

Alulírott az alábbi nyilatkozatot teszem:

1. A velem közös háztartásban élők egy főre eső jövedelme nem haladja meg a nyugdíjminimum 250 %-át, azaz a 71.250.- Ft-ot
2. Kötelezettséget vállalok arra, hogy a támogatás odaítélését követően az esedékes közüzemi díjakat a szolgáltatóknak határidőben megfizetem.
3. Nincs eltartásra képes és köteles hozzátartozóm.
4. A tulajdonomban, illetve a velem egy háztartásban élő közeli hozzátartozóim tulajdonában lévő vagyon (ingatlan, ingó dolog, vagyoni értékű jog) együttes forgalmi értéke nem haladja meg a nyugdíjminimum összegének ötvenszeresét.
5. Részemre, illetve rám való tekintettel, három éven belül díjhátralék-kiegyenlítő támogatást az Önkormányzat nem állapított meg.
6. Tudomásul veszem, hogy a megállapítás alapjául szolgáló eljárás során hamis adatot közlök, adatokat eltitkolok, részemre támogatás nem állapítható meg, illetve a már megítélt támogatást az Önkormányzat visszavonja.
7. Kijelentem, hogy a lakhatás havi igazolt költsége, - ide értve a szolgáltatási díjakat és a lakást terhelő kölcsöntörlesztéseket is -Ft.
8. Érvényes tartási, öröklési, életjáradéki szerződéseim: * **van** **nincs**
9. Hozzájárulok ahhoz, hogy a hitelező szerv (közszolgáltató) a fizetés elmaradásáról az Önkormányzatot tájékoztassa, valamint ahhoz, hogy az Önkormányzat indokolt esetben, a pályázati feltételek tisztázása céljából, - velem egyeztetett időpontban – környezetanulmányt készítsen.

A pályázati kérelemhez mellékként csatolom:

1. A saját és a velem közös háztartásban élő családtagjaim – a pályázat benyújtását megelőző havi - rendszeres és nem rendszeres jövedelméről kiállított igazolásokat.
2. A közüzemi szolgáltatók 15 napnál nem régebbi igazolását a díjak egyenlegéről, valamint a díjhátralék mértékéről.
3. A súlyos fogyatékoság alapján folyósított ellátás igazolására szolgáló okirat másolatát.
4. A magasabb összegű családi pótlék megállapítását, illetve folyósítását igazoló okirat másolatát.
5. A lakás bérleti szerződésének másolatát, illetve magántulajdonú lakás – három hónapnál nem régebbi – tulajdoni lap másolatát.

Budapest, 20..... napján

.....
a pályázatban megjelölt fogyatékos
személy aláírása

.....
a pályázó aláírása

Ha a pályázó fogyatékosága miatt aláírni nem tud, pályázati kérelmét és nyilatkozatát tanúkkal kell hitelesíteni.

Alulírott tanúk kijelentjük, hogy a pályázati adatlapot a pályázó akaratának megfelelően töltöttük ki, amelynek tényét aláírásunkkal igazoljuk:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. tanú aláírása:..... | 2. tanú aláírása:..... |
| szig.száma:..... | szig.száma:..... |
| lakcíme:..... | lakcíme:..... |

* A megfelelő választ X-szel kell jelölni