



PÁLYÁZATI ADATLAP

A **fogyatékos személyek** adósságterheinek enyhítése és életfeltételeinek javítása céljából, a 10/2015. (II.27.) számú önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Rendelet) felhatalmazása alapján kiírt pályázaton való részvételhez. A pályázatot jelen adatlapon, **az előírt mellékletekkel együtt 2018. február 1. napjától 2018. március 9. napján 12 óráig** lehet személyesen vagy meghatalmazott útján benyújtani a pályázati felhívás 2.1. pontjában megjelölt hivatalban. **A határidő elmulasztása jogvesztő. A hiányosan benyújtott és a Rendeletben vagy a pályázati kiírásban meghatározott feltételeknek meg nem felelő pályázati kérelmek nem kerülnek elbírálásra!**

A pályázati adatlap valamennyi rovatát ki kell tölteni, nemleges válasz esetén kihúzni!

1. A pályázó személyi adatai:

Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Nyugdíjfolyósítási törzsszáma (ha van):	
Állampolgársága:	
Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):	<input type="checkbox"/> szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> EU kék kártyával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> bevándorolt / letelepedett, vagy <input type="checkbox"/> menekült / oltalmazott/hontalan.
Családi állapota:	<input type="checkbox"/> nőtlen / hajadon <input type="checkbox"/> férjes / nős <input type="checkbox"/> elvált <input type="checkbox"/> özvegy
Élettársi kapcsolatban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

Házastársával / élettársával egy lakásban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával közös bejelentett lakóhellyel rendelkezik?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentkezés ideje:	
Bejelentett tartózkodási hely:	
Bejelentkezés ideje:	
Lakcímkártya száma:	
Életvitelszerűen hol tartózkodik?	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> egyéb címen:
Telefonos elérhetőség:	
Elektronikus elérhetőség (e-mail cím):	

2. A fogyatékos személy adatai:

Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Nyugdíjfolyósítási törzsszáma (ha van):	
Állampolgársága:	
Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):	<input type="checkbox"/> szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> EU kék kártyával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> bevándorolt / letelepedett, vagy <input type="checkbox"/> menekült / oltalmazott/hontalan.

Családi állapota:	<input type="checkbox"/> nőtlen / hajadon <input type="checkbox"/> férjes / nős <input type="checkbox"/> elvált <input type="checkbox"/> özvegy
Élettársi kapcsolatban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával egy lakásban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával közös bejelentett lakóhellyel rendelkezik?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentkezés ideje:	
Bejelentett tartózkodási hely:	
Bejelentkezés ideje:	
Lakcímkártya száma:	
Életvitelszerűen hol tartózkodik?	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> egyéb címen:
Telefonos elérhetőség:	
Elektronikus elérhetőség (e-mail cím):	

3. A lakás adatai, ahol a pályázó tartózkodik:

önkormányzati magántulajdonú magánbérlet egyéb, mégpedig:

összkomfortos komfortos félkomfortos komfort nélküli szükséglakás

A lakás szobaszáma: A lakás nagysága:m² **Helyrajzi szám:**.....

A lakásban élő személyek száma: fő

A pályázó a tulajdonában álló ingatlant: hasznosítja (bérbe adja)
 nem hasznosítja
 nincs ingatlan tulajdonom

A kérelmező és családja lakása, illetve a tulajdonában álló egyéb vagyron havi fenntartási költségének összege (villanyszámla, gázdíj, víz- és csatornadíj, távfűtés díja, szemétdíj, bérleti díj, közös költség, hiteltörlesztés, biztosítások díja, vagyronhoz kapcsolódó adóteher):
 Ft.

A lakhatás jogcíme (pályázó)*:

tulajdonos bérlő haszonélvező

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.

4. A súlyos fogyatékoság megnevezése és igazolása*:

Magam, illetve a velem egy lakásban élő közeli hozzátartozóm

- magasabb összegű családi pótlékban részesül
- rendszeres szociális segélyben részesülő egészségkárosodott személy
- rokkantsági járadékos
- rokkantsági ellátásban részesül
- vakok személyi járadékában részesül
- fogyatékosági támogatásban részesül
- rehabilitációs ellátásban részesül
- munkaképességét legalább 67 %-ban elvesztette
- legalább 50 %-os mértékű egészségkárosodást szenvedett
- egészségi állapota a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján nem haladja meg az 50 %-os mértéket
- korábban rokkantsági járadékban, rokkantsági ellátásban, rehabilitációs ellátásban részesült, és részére jelenleg öregségi nyugdíjat folyósítanak

* A megfelelő választ X-szel kell jelölni

5. Díjhátralékkal kapcsolatos információk:

A pályázat benyújtásának időpontjában az alábbi közüzemi tartozásaim állnak fenn:

	Tőke összege	Kamat összege	Összesen
Vezetékes gáz			
Áram			
Távhőszolgáltatás			
Vízszolgáltatás			
Csatornahasználat			
Szemétszállítás			
Kéményseprés			
Közös költség			
Lakbér és különszolgáltatások díja			
Mindösszesen			

6. A kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított nettó jövedelmek részletes adatai:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
közfoglalkoztatásból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (<i>különösen: gyed, gyes, gyet, családi pótlék, tartásdíj, árvaellátás</i>)						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						

5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (különösen: álláskeresői ellátások, a IV. kerületi és más önkormányzat által folyósított ellátások)						
6. Egyéb jövedelem Megnevezése:						
7. Összes jövedelem						
8. Az összes nettó jövedelmet csökkentő tényezők (a megfizetett tartásdíj összege)						
9. A megélhetést biztosító egyéb források (pl. rokon támogatások) Megnevezése:						

A kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított egy főre jutó családi nettó jövedelem..... Ft

7. A pályázóval együtt lakó személyek adatai (a pályázón kívül):

Név / születési név	Rokoni kapcsolata a pályázóval	Születési hely, idő	Anyja neve:	Foglalkozás, nyugdíjfolyósítási törzsszám	Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám)

8. Nyilatkozatok

Alulírott az alábbi nyilatkozatot teszem:

1. Kötelezettséget vállalok arra, hogy a támogatás odaítélését követően az esedékes közüzemi díjakat a szolgáltatóknak határidőben megfizetem.
2. Nincs eltartásra képes és köteles hozzátartozóm.
3. 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 százszorosát, azaz a 2.850.000.- Ft-ot.
4. Részemre, illetve rám való tekintettel, valamint közeli hozzátartozóm részére három éven belül díjhátralék-kiegyenlítő támogatást az Önkormányzat nem állapított meg.
5. 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.
6. Érvényes tartási, öröklési, életjáradéki szerződéselem: **van** **nincs**
7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a hitelező szerv (közszolgáltató) a fizetés elmaradásáról az Önkormányzatot tájékoztassa, valamint ahhoz, hogy az Önkormányzat a pályázati feltételek tisztázása céljából – velem egyeztetett időpontban – környezettanulmányt 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 lakásbérleti szerződésének másolatát, illetve magántulajdonú lakás – három hónapnál nem régebbi – tulajdoni lap másolatát, vagy nyilatkozatot arról, hogy kérem nevezett okiratok hatóság általi beszerzését.
6. A háztartásban élők vagyonynyilatkozatát.

Budapest, 2018..... 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:..... |

1. számú melléklet a pályázati adatlaphoz

Alulírott..... pályázó nyilatkozom, hogy az alábbi szolgáltatóknál az általam megadott ügyfél azonosító számon tartják nyilván a hátralékot.

	Közüzemi szolgáltató megnevezése (Pl.: Elmű Nyrt, Főgáz Zrt.)	ügyfél azonosító szám
áramszolgáltatás		
gázszolgáltatás		
víz- és csatorna szolgáltatás		
távfűtés díja		
közös költség		
egyéb		
egyéb		
egyéb		
egyéb		

Amennyiben hibás adatok kerültek megadásra hozzájárulok, hogy fogyatékos személyek díjhátralék-kiegyenlítő támogatására irányuló pályázatom körében felmerült szükséges azonosító adatokhoz az eljáró Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzat Szociális Osztálya a közüzemi szolgáltatótól adatszolgáltatást kérjen.

Kelt:.....

.....
Pályázó

2. számú melléklet a pályázati adatlaphoz

(Társasház/ közös képviselő tölti ki)

Alulírott Társasház/közös képviselő igazolom,
 hogy (név)
(cím) szám alatti,
 azonosító számmal nyilvántartott lakos által benyújtott
 fogyatékos személyek díjhátralék-kiegyenlítő pályázatához az alábbi adatszolgáltatást nyújtom:

Pályázat benyújtását megelőző hónapban fizetendő közös költség összege:

.....Ft, mely az alábbiakban részletezett tételekből tevődik
 össze

Tétel	Összeg
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A pályázó részéreév.....hó.....napjáig
Ft összegű hátralékot tartok nyilván.

A Társasház/közös képviselő elérhetősége (kötelező kitölteni):

Név:.....

Levelezési cím:.....

Telefonszám:.....

Folyószámlaszám:.....

3. számú melléklet a pályázati adatlaphoz**N y i l a t k o z a t**

Alulírott**pályázó** kérem, hogy
..... **szám** **alatti**,
.....**helyrajzi számon** nyilvántartott ingatlanra
vonatkozó tulajdoni lap / bérleti szerződés* eljáró hatóság általi beszerzését.

Kelt.: Budapest,.....

.....
pályázó

(*Megfelelő igazolás típus aláhúzendó)