

**OTTHON MEGÖREGEDNI 2019.**

PÁLYÁZATI ADATLAP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A pályázó adatai** | | | |
| Név: |  | | |
| Születési név: |  | | |
| Születési hely, idő: |  | | |
| Anyja neve: |  | | |
| Lakcím: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Tartózkodási jogcím: |  | | |
| Szociális alapszolgáltatást igénybe vesz-e? Igen Nem  Jogcíme: étkezés, házi segítségnyújtás, nappali ellátás (a megfelelő válasz aláhúzandó!) | | | |
| Egészségi állapotra vonatkozó adatok: | | | |
| 1. Járásában korlátozott? Igen Nem | | | |
| 1. Segédeszközt használ-e? Igen Nem   Kerekesszék, járókeret, bot, egyéb:………………...... (a megfelelő választ kérem, húzza alá!) | | | |
| 1. Bizonytalan a járása, nehezen emeli a lábát (a megfelelő választ kérem, húzza alá!) | | | |
| 1. Rendszeresen szédül, időnként megszédül (a megfelelő választ kérem, húzza alá!) | | | |
| 1. Vak, gyengén lát (a megfelelő választ kérem, húzza alá!) | | | |
| 1. Nehezen fog meg dolgokat? Igen Nem | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **A pályázóval együtt élők adatai** | | | |
| Név: |  | | |
| Születési hely, idő: |  | | |
| Lakcím: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Tartózkodási jogcím: |  | | |
| Együttélés jogcíme: |  | | |
|  | | | |
| Név: |  | | |
| Születési hely, idő: |  | | |
| Lakcím: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Tartózkodási jogcím: |  | | |
| Együttélés jogcíme: |  | | |
|  |  | | |
| Név: |  | | |
| Születési hely, idő: |  | | |
| Lakcím: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Tartózkodási jogcím: |  | | |
| Együttélés jogcíme: |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **A lakóépület/lakás adatai** | | | |
| A lakóépület jellege: | | Panel |  |
| Többemeletes |  |
| Családi, kertes ház, kertes lakás, házrész |  |
| Egyéb: |  |
| Melyik emeleten található a lakás, lakrész? | | Alagsor |  |
| Földszint |  |
| Félemelet |  |
| emelet |  |
| Egyéb: |  |
| A lakás alapterülete: | |  | |

(Ahol szükséges, kérem, tegyen X-et!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A lakás adottságai** | | |
| **A lakásban van-e?** | **Igen** | **Nem** |
| WC |  |  |
| Fürdőszoba |  |  |
| Zuhany kabin |  |  |
| Konyha |  |  |
| Főzőfülke |  |  |
| Étkező |  |  |
| Tároló hely (kamra, stb.) |  |  |

(A megfelelő válaszhoz kérem, tegyen X-et)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Megfelel a lakás az alábbi szempontoknak?** | | |
|  | **Igen** | **Nem** |
| Tisztálkodás |  |  |
| WC használat |  |  |
| Főzés |  |  |
| Ételmelegítés |  |  |
| Közlekedés |  |  |
| Biztonság |  |  |

(A megfelelő válaszhoz kérem, tegyen X-et)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelem (típusa, összege)** | **Pályázó** | **A pályázóval együtt élők** | | |
| Munkaviszonyból  és más foglalkoztatási jogviszonyból |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői,  illetve szellemi és más önálló tevékenységből |  |  |  |  |
| Táppénz |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb  nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások) |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal  és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (pl. tartásdíj, ösztöndíj,  értékpapírból, ingatlan eladásából, bérbeadásából származó, családi támogatás) |  |  |  |  |
| **Összes nettó jövedelem** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A kért átalakítási munkák** | | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| 4. |  | |
| 5. |  | |
| **Jelzőkészülék kihelyezését kéri-e pályázó?** | | |
| Igen \_\_ | | Nem \_\_ |

(A megfelelő válaszhoz kérem, tegyen X-et!)

Budapest Hegyvidék, 2019…….. hónap……..nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pályázó aláírása**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fentiekből javasolt átalakítási munkák és azok indokolása**  **(nem a pályázó tölti ki!)** | | |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Budapest Hegyvidék, 2019…….. hónap……..nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Népjóléti Iroda Hegyvidéki Szociális Központ**

**Pályázó nyilatkozatai:**

* + Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény II. fejezete alapján hozzájárulok a személyes adataim pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez.
  + Hozzájárulok, hogy az igényelt munkákat az Önkormányzat által megbízott kivitelező a lakásomban elvégezze.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pályázó aláírása**

**A pályázó lakásában tulajdonjoggal rendelkező további személy(ek) nyilatkozata:**

* + Alulírott (név) ……………………………, (születési helye, ideje) ……………………………,. (anyja neve) …………………………………, (lakcíme) ………………………….., (adóazonosító jele) ……………………………., mint a (irányítószám) ……. Budapest, ……………………utca ….. szám alatti …………..helyrajzi számú ingatlan ……… tulajdoni hányaddal rendelkező tulajdonosa hozzájárulok ahhoz, hogy a megjelölt ingatlanban életvitelszerűen élő (név) …………………………….,. (születési helye, ideje)…………………………. (anyja neve) ……………………………..az általa a Hegyvidéki Önkormányzat Otthon megöregedni 2019. Pályázata keretében megigényelt és a Pályázat eredményéről szóló értesítés szerint jóváhagyott lakás-akadálymentesítési munkálatokat az Önkormányzattal elvégeztesse.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tulajdonos aláírása**

* + Alulírott (név) ……………………………, (születési helye, ideje) ……………………………,. (anyja neve) …………………………………, (lakcíme) ………………………….., (adóazonosító jele) ……………………………., mint a (irányítószám) ……. Budapest, ……………………utca ….. szám alatti …………..helyrajzi számú ingatlan ……… tulajdoni hányaddal rendelkező tulajdonosa hozzájárulok ahhoz, hogy a megjelölt ingatlanban életvitelszerűen élő (név) …………………………….,. (születési helye, ideje)…………………………. (anyja neve) ……………………………..az általa a Hegyvidéki Önkormányzat Otthon megöregedni 2019. Pályázata keretében megigényelt és a Pályázat eredményéről szóló értesítés szerint jóváhagyott lakás-akadálymentesítési munkálatokat az Önkormányzattal elvégeztesse.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tulajdonos aláírása**

* + Alulírott (név) ……………………………, (születési helye, ideje) ……………………………,. (anyja neve) …………………………………, (lakcíme) ………………………….., (adóazonosító jele) ……………………………., mint a (irányítószám) ……. Budapest, ……………………utca ….. szám alatti …………..helyrajzi számú ingatlan ……… tulajdoni hányaddal rendelkező tulajdonosa hozzájárulok ahhoz, hogy a megjelölt ingatlanban életvitelszerűen élő (név) …………………………….,. (születési helye, ideje)…………………………. (anyja neve) ……………………………..az általa a Hegyvidéki Önkormányzat Otthon megöregedni 2019. Pályázata keretében megigényelt és a Pályázat eredményéről szóló értesítés szerint jóváhagyott lakás-akadálymentesítési munkálatokat az Önkormányzattal elvégeztesse.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tulajdonos aláírása**