

**OTTHON MEGÖREGEDNI 2024.
PÁLYÁZATI ADATLAP**

A pályázó adatai

Név:		
Születési név:		
Születési hely, idő:		
Anyja neve:		
Lakcím:		
Telefon:		
Tartózkodás jogcíme:		
Szociális alapszolgáltatást igénybe vesz-e?	Igen	Nem
Jogcíme: étkezés, házi segítségnyújtás, nappali ellátás (a megfelelő választ aláhúzendó!)		
Egészségi állapotra vonatkozó adatok:		
1. Járásában korlátozott?	Igen	Nem
2. Segédeszközt használ-e? Kerekesszék, járókeret, bot, egyéb:..... (a megfelelő választ kérem, húzza alá!)	Igen	Nem
3. Bizonytalan a járása, nehezen emeli a lábát (a megfelelő választ kérem, húzza alá!)		
4. Rendszeresen szédül, időnként megszédül (a megfelelő választ kérem, húzza alá!)		
5. Vak, gyengén lát (a megfelelő választ kérem, húzza alá!)		
6. Nehezen fog meg dolgokat?	Igen	Nem
7. Egyéb egészségügyi probléma:		

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:	

Jövedelmi adatok

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, kormányhivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
Egyéb jövedelem (pl. tartásdíj, ösztöndíj, értékpapírból, ingatlan eladásából, bérbeadásából származó, családi támogatás)				
Összes nettó jövedelem				

A lakóépület/lakás adatai

A lakóépület jellege:	Panel	
	Többszintes	
	Családi, kertés ház, kertés 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)

A kért átalakítási munkák

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

A 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.

Eredményes pályázat esetén vállalom az Önkormányzattal való együttműködést az esetleges sajtómegjelenés során.

Budapest Hegyvidék, 2024..... hónap.....nap

Pályázó aláírása

Fentiekből javasolt átalakítási munkák és azok indokolása (Önkormányzat munkatársa tölti ki!)		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Budapest Hegyvidék, 2024..... hónap.....nap

A pályázó lakásában tulajdonjoggal rendelkező további személy(ek) nyilatkozata

Alulírott (név), (születési helye, ideje)
....., (anyja neve), (lakcíme)
....., mint a (irányítószám) Budapest, utca
..... szám alattihelyrajzi 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 2024.
pályázata keretében megigényelt, és a Pályázat eredményéről szóló értesítés szerint jóváhagyott
lakás-akadálymentesítési munkálatokat az Önkormányzattal elvégeztesse.

Budapest, 2024..... hónap.....nap

Tulajdonos aláírása

Alulírott (név), (születési helye, ideje)
....., (anyja neve), (lakcíme)
....., mint a (irányítószám) Budapest, utca
..... szám alattihelyrajzi számú ingatlan tulajdoni hányaddal rendelkező
tulajdonosa hozzájárulok ahhoz, hogy a megjelölt ingatlanban életvitel-szerűen élő (név)
....., (születési helye, ideje)..... (anyja neve)
.....az általa a Hegyvidéki Önkormányzat Otthon megöregedni 2024.
pályázata keretében megigényelt, és a Pályázat eredményéről szóló értesítés szerint jóváhagyott
lakás-akadálymentesítési munkálatokat az Önkormányzattal elvégeztesse.

Budapest Hegyvidék, 2024..... hónap.....nap

Tulajdonos aláírása

Alulírott (név), (születési helye, ideje)
....., (anyja neve), (lakcíme)
....., mint a (irányítószám) Budapest, utca
..... szám alattihelyrajzi számú ingatlan tulajdoni hányaddal rendelkező
tulajdonosa hozzájárulok ahhoz, hogy a megjelölt ingatlanban életvitel-szerűen élő (név)
....., (születési helye, ideje)..... (anyja neve)
.....az általa a Hegyvidéki Önkormányzat Otthon megöregedni 2024.
pályázata keretében megigényelt, és a Pályázat eredményéről szóló értesítés szerint jóváhagyott
lakás-akadálymentesítési munkálatokat az Önkormányzattal elvégeztesse.

Budapest Hegyvidék, 2024..... hónap.....nap

Tulajdonos aláírása

Budapest Hegyvidék, 2024..... hónap.....nap

Pályázó aláírása