

**PÁLYÁZATI ADATLAP****SZOCIÁLIS, ILLETVE KÖLTSÉGALAPON MEGHIRDETETT  
BÉRLAKÁS BÉRBEADÁSÁHOZ****FIGYELEM!**

**A pályázat elbírálásakor kizárólag ezen adatlap VII – VIII. részében meghatározott módon igazolt körülmények vehetők figyelembe!**

**A pályázat –az egyéb feltételek teljesülése esetén– kizárólag abban az esetben tekinthető érvényesnek, ha azt hiánytalanul kitöltött adatlapon nyújtották be.**

**A pályázatot valamennyi melléklettel együtt Százhalombattai Polgármesteri Hivatalhoz (2440 Százhalombatta, Szent István tér 3.)**

**1 eredeti példányban kell benyújtani.**

**Pályázó(k) neve:** .....

.....

**Telefonszám:** .....

**A megpályázható bérlakások:** /a megpályázott lakások elé tegyen X-t/

**SZOCIÁLIS alapú bérlakások**

	bérlakás címe	szobaszám	m <sup>2</sup>	lakbér (Ft/hó)
1.	Erkel Ferenc krt. 49. fsz. 2.	1	35	15.295
2.	Erkel Ferenc krt. 49. (tt) III/10.	1	35	15.295
3.	Erkel Ferenc krt. 50. fsz. 1.	1 + fél	52	22.724
4.	Bláthy Ottó u. 4. II/6.	1 + 2 fél	56	24.472
5.	Erkel Ferenc krt. 51. (tt) III/11.	1 + 2 fél	58	25.346

**KÖLTSÉG alapú bérlakások**

	bérlakás címe	szobaszám	m <sup>2</sup>	lakbér (Ft/hó)	óvadék
1.	Erkel Ferenc krt. 51. (pt) IV/13.	1	38	29.678	89.034

## A PÁLYÁZÓ(K) SZEMÉLYES ADATAI

### 1. Pályázó

Név: \_\_\_\_\_ Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Személyazonosító szám: \_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_ Adóazonosító szám: \_\_\_\_\_

Lakóhely /lakcímkártya alapján/: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely /lakcímkártya alapján/: \_\_\_\_\_

Mióta lakik folyamatosan bejelentett lakcímen Százhalombattán: \_\_\_\_\_ év

Családi állapota: egyedülálló<sup>1</sup>                      egyéb: \_\_\_\_\_

### 2. Amennyiben családi állapota egyéb, akkor annak adatai, akivel közösen pályázik

Név: \_\_\_\_\_ Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Személyazonosító szám: \_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_ Adóazonosító szám: \_\_\_\_\_

Lakóhely /lakcímkártya alapján/: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely /lakcímkártya alapján/: \_\_\_\_\_

Mióta lakik folyamatosan bejelentett lakcímen Százhalombattán: \_\_\_\_\_ év

**A pályázó jelenleg önkormányzati tulajdonú lakásban lakik?                      IGEN                      NEM**

Amennyiben önkormányzati bérlakás bérlője, lakbér vagy közüzemi díj<sup>2</sup> hátralékkal a pályázat benyújtásakor rendelkezik                      IGEN                      NEM

**A lakás adatai, ahol jelenleg életvitelszerűen él(nek):**

2440 Százhalombatta, \_\_\_\_\_

A lakás alapterülete: .....m<sup>2</sup>, szobáinak száma: ...db, lakásban lakó személyek: ... fő

egy főre jutó négyzetméter: ..... m<sup>2</sup> / fő

<sup>1</sup> **Egyedülálló** az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van  
<sup>2</sup> **közüzemi díj:** vezetékes gáz-, áram-, távhő-szolgáltatási, víz- és csatornahasználati, szemétszállítási, több lakást tartalmazó lakóépületeknél, háztömböknél központi fűtési díj;

## II.

**A PÁLYÁZÓVAL EGYÜTTKÖLTÖZŐK ADATAI**

**A pályázóval együttköltözők száma (a pályázót ide nem számítva): .....**

**A pályázóval együttköltöző kiskorúak száma:.....**

**ADATOK**

	<b>Név</b>	<b>Születési hely, idő</b>	<b>Foglalkozás</b>	<b>Pályázóval való rokoni kapcsolat</b>
<b>2.</b>				
<b>3.</b>				
<b>4.</b>				
<b>5.</b>				
<b>6.</b>				
<b>7.</b>				
<b>8.</b>				
<b>9.</b>				
<b>10.</b>				

Amennyiben a pályázó, illetve felesége / élettársa gyermeket vár,

**a gyermek várható születési ideje: ..... év ..... hó ..... nap**

## III.

## JÖVEDELMI ADATOK

**Figyelem! A megjelölt jövedelem kizárólag akkor vehető figyelembe a pályázat elbírálása során, ha azt hitelt érdemlően igazolják!**

Név	Jövedelem típusa <sup>3</sup>	Havi jövedelem összege (Ft-ban) <sup>4</sup>
<b>Havi összjövedelem</b>	-----	
<b>Egy főre jutó havi jövedelem</b>	-----	

<sup>3</sup> **Jövedelem típusa** pl.: munkabér, nyugellátás, családi pótlék, GYES, GYED, tartásdíj, fogyatékosági támogatás, rendszeres pénzellátás, havi rendszerességgel járó támogatás

<sup>4</sup> a) a **havi rendszerességgel járó** - nem vállalkozásból származó - jövedelem esetén a pályázat benyújtását megelőző 6 hónap átlag jövedelmét kell figyelembe venni,  
b) a **nem havi rendszerességgel szerzett**, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani 6 hónap átlag jövedelem számításánál.

## IV.

**AZ EGYÜTTKÖLTÖZŐK VAGYONI ADATAI**

**(amennyiben az együttköltözők nem rendelkeznek vagyonnal, a vagyonyilatkozatot át kell húzni!)**

**Ingyatlanok**

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: .....város/község  
 ..... út/utca ..... hsz., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
 tulajdoni hányad: ..... a szerzés ideje: ..... év.  
 Forgalmi érték: ..... Ft.

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe: .....  
 város/község ..... út/utca ..... hsz., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
 tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje: ..... év.  
 Forgalmi érték: .....Ft.

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):

.....  
 címe:.....város/község.....út/utca ..... hsz.,  
 alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad ....., a szerzés ideje: ..... év.  
 Forgalmi érték: .....Ft.

4. Termőföldtulajdon megnevezése:.....

címe:.....város/község..... út/utca ..... hsz.,  
 alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad ....., a szerzés ideje: ..... év.  
 Forgalmi érték: ..... Ft.

5. Egyéb vagyontárgya

Személygépkocsi: ..... típus  
 ..... rendszáma; szerzés ideje: .....

Forgalmi érték: ..... Ft.

## VI. EGYÉB ADATOK

- |  |             |            |
|--|-------------|------------|
| 1. A pályázó egészségre ártalmas lakásban él:<br>(a megfelelőt kérjük aláhúzni)  | <b>IGEN</b> | <b>NEM</b> |
| 2. A pályázó nem lakásban, hanem szállón, vagy egyéb nem lakásnak minősülő helyen lakik:<br>(a megfelelőt kérjük aláhúzni)   | <b>IGEN</b> | <b>NEM</b> |
| 3. A pályázó bérletben lakik:<br>(a megfelelőt kérjük aláhúzni)  | <b>IGEN</b> | <b>NEM</b> |
| 4. A pályázó és/vagy a vele együttköltöző bármely személy igazoltan keresőtevékenységet folytat:<br>(a megfelelőt kérjük aláhúzni)   | <b>IGEN</b> | <b>NEM</b> |
| 5. A pályázó legalább 1 éve Százhalombatta Város közigazgatási területén belül dolgozó közalkalmazott vagy köztisztviselő, vagy 100 %-ban városi tulajdonú cég alkalmazottja, munkaviszonya határozatlan időre szól:<br>(a megfelelőt kérjük aláhúzni) | <b>IGEN</b> | <b>NEM</b> |
| A munkáltatója támogatja pályázatát:<br>(a megfelelőt kérjük aláhúzni)   | <b>IGEN</b> | <b>NEM</b> |
| 6. A pályázó a pályázat benyújtásának időpontjában rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek eltartásáról gondoskodik:<br>(a megfelelőt kérjük aláhúzni)   | <b>IGEN</b> | <b>NEM</b> |
| 7. A pályázó vagy a vele együttköltöző bármely személy az Szt. 4. § i) pontja <sup>5</sup> szerinti rendszeres pénzellátásban részesül:<br>(a megfelelőt kérjük aláhúzni)  | <b>IGEN</b> | <b>NEM</b> |

<sup>5</sup>**rendszeres pénzellátás:** a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rokkantsági nyugdíj, a rehabilitációs járadék, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját -, a baleseti táppénz, a baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Ft. alapján folyósított pénzbeli ellátás, az átmeneti járadék, a rendszeres szociális járadék, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a rendelkezésre állási támogatás, a bérpótló juttatás, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás;

8. A pályázó és / vagy a pályázóval jelenleg együttlakó és vele együtt költöző személy tartósan beteg<sup>6</sup> vagy súlyosan fogyatékos<sup>7</sup>:  
(a megfelelőt kérjük aláhúzni) **IGEN** **NEM**
9. A pályázóval jelenleg együttlakó, de vele nem költöző személy tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos:  
(a megfelelőt kérjük aláhúzni) **IGEN** **NEM**
10. Az elmúlt öt évben hányszor adott be érvényes bérlakás pályázatot?  
(a megfelelő számot kérjük beírni) .....
11. A pályázó fiatal házas?  
(a megfelelőt kérjük aláhúzni) **IGEN** **NEM**
12. A pályázó rendelkezik igazoltan legalább 1 éve van lakástakarék-pénztári, vagy lakáscélú megtakarítással:  
(a megfelelőt kérjük aláhúzni) **IGEN** **NEM**  
Amennyiben igen, akkor hol és mikortól?  
(a megfelelő dátumot kérjük beírni) ..... év ..... hó ..... nap  
**Pénzintézet neve:** .....

<sup>6</sup> **tartósan beteg** személy: a szociális törvény 41.§ (3) bekezdés b) pontja szerint az aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel

<sup>7</sup> **súlyosan fogyatékos** személy: a szociális törvény 41.§ (3) bekezdés a) pontja szerint az, akinek  
aa) segédeszközzel vagy műtéti úton nem korrigálható módon látóképessége teljesen hiányzik, vagy aliglátóként minimális látásmaradvánnyal rendelkezik, és ezért kizárólag tapintó - halló - életmód folytatására képes,  
ab) hallásvesztése olyan mértékű, hogy a beszédnek hallás útján történő megértésére és spontán elsajátítására segédeszközzel sem képes és halláskárosodása miatt a hangzó beszéd érthető ejtése elmarad,  
ac) értelmi akadályozottsága genetikai, illetőleg magzati károsodás vagy szülési trauma következtében, továbbá tizennegyedik életévét megelőzően bekövetkező súlyos betegség miatt középsúlyos vagy annál nagyobb mértékű, továbbá aki IQ értékétől függetlenül a személyiség egészét érintő (pervazív) fejlődési zavarban szenved, és az autonómiai tesztek alapján állapota súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető (BNO szerinti besorolása: F84.0-F84.9),  
ad) mozgásszervi károsodása, illetőleg funkciózavara olyan mértékű, hogy helyváltoztatása a külön jogszabályban meghatározott segédeszköz állandó és szükségszerű használatát igényli, vagy állapota miatt helyváltoztatásra még segédeszközzel sem képes, vagy végtaghiánya miatt önmaga ellátására nem képes  
és állandó ápolásra, gondozásra szorul;

## VII.

**A PÁLYÁZATHOZ KÖTELEZŐEN MELLÉKELENDŐ DOKUMENTUMOK**

- Ha a pályázó nem magyar állampolgár, a tartózkodási engedély másolata;
- Az új lakásba együtt költöző keresőképes személyek a pályázat benyújtását megelőző hat havi jövedelmére vonatkozó igazolás (pl.: munkáltató által cégszerűen kiállított igazolás, folyósító szerv igazolása, nyugdíjszelvény, folyószámla-kivonat, vállalkozó, östermelő esetében a pályázat benyújtását megelőző évre vonatkozó NAV igazolás a jövedelméről, valamint az adóbevallással nem érintett időszakra nézve nyilatkozat) az új lakásba együtt költöző keresőképes személyek a pályázat benyújtását megelőző hat havi jövedelmére vonatkozóan;
- Amennyiben a pályázó önkormányzati bérlakás bérlője a SZÁKOM Nonprofit Kft. által kiállított igazolás arról, hogy a pályázó nem rendelkezik lakbérhátralékkal;
- Amennyiben a pályázó önkormányzati bérlakás bérlője, valamennyi közüzemi szolgáltató igazolása arról, hogy közüzemi díj<sup>8</sup> hátralékkal a pályázó nem rendelkezik;
- tartós betegség<sup>9</sup> és/vagy súlyos fogyatékos<sup>10</sup> esetén az arra vonatkozó megfelelő igazolás;
- családi pótlék igazolása a pályázat benyújtását megelőző hat hónap vonatkozásában /folyószámla kivonat vagy hatósági bizonyítvány/;
- 16 évet betöltött, nappali tagozaton vagy egyébként tanulmányokat folytató gyermek iskolalátogatási igazolása;
- családi pótlék igazolása a pályázat benyújtását megelőző hat hónap vonatkozásában /folyószámla kivonat vagy hatósági bizonyítvány, határozat/;
- vagyonynyilatkozat.

---

<sup>8</sup>**közüzemi díj:** vezetékes gáz-, áram-, távhő-szolgáltatási, víz- és csatornahasználati, szemétszállítási, több lakást tartalmazó lakóépületeknél, háztömböknél központi fűtési díj;

<sup>9</sup>**tartósan beteg** személy: a szociális törvény 41.§ (3) bekezdés b) pontja szerint az aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel

<sup>10</sup>**súlyosan fogyatékos** személy: a szociális törvény 41.§ (3) bekezdés a) pontja szerint az, akinek  
aa) segédeszközzel vagy műtéti úton nem korrigálható módon látóképessége teljesen hiányzik, vagy aliglátóként minimális látásmaradvánnyal rendelkezik, és ezért kizárólag tapintó - halló - életmód folytatására képes,

ab) hallásvesztése olyan mértékű, hogy a beszédnek hallás útján történő megértésére és spontán elsajátítására segédeszközzel sem képes és halláskárosodása miatt a hangzó beszéd érthető ejtése elmarad,

ac) értelmi akadályozottsága genetikai, illetőleg magzati károsodás vagy szülési trauma következtében, továbbá tizennegyedik életévét megelőzően bekövetkező súlyos betegség miatt középsúlyos vagy annál nagyobb mértékű, továbbá aki IQ értékétől függetlenül a személyiség egészét érintő (pervazív) fejlődési zavarban szenved, és az autonómiai tesztek alapján állapota súlyosnak vagy középsúlyosnak minősíthető (BNO szerinti besorolása: F84.0-F84.9),

ad) mozgásszervi károsodása, illetőleg funkciózavara olyan mértékű, hogy helyváltoztatása a külön jogszabályban meghatározott segédeszköz állandó és szükségszerű használatát igényli, vagy állapota miatt helyváltoztatásra még segédeszközzel sem képes, vagy végtaghiánya miatt önmaga ellátására nem képes

és állandó ápolásra, gondozásra szorul;

## VIII.

### A PONTSZÁMÍTÁSI RENDSZER ALAPJÁN TÖRTÉNŐ PONTOK SZERZÉSÉHEZ AZ ALÁBBI DOKUMENTUMOKAT KELL MELLÉKELNI

- Megtakarítás esetén a **lakáscélú megtakarítást hitelt érdemlően igazoló** irat vagy annak a pénzintézet által hitelesített másolata;
- Amennyiben a pályázó vagy a vele együttköltözők bármelyike **rendszeres pénzellátásban** részesül, úgy a pénzellátást megállapító vagy folyósító szerv erre vonatkozó **igazolása**<sup>11</sup>;
- **Keresőtevékenység igazolása** esetén a munkáltató(k) cégszerűen kiállított igazolása a keresőtevékenység folytatásáról, valamint annak időtartamáról vagy vállalkozó esetében a vállalkozói igazolvány másolata, társas vállalkozás esetében a cégkivonat másolata;
- Amennyiben a pályázó legalább 1 éve Százhalombatta Város közigazgatási területén belül dolgozó közalkalmazott vagy köztisztviselő, vagy 100 %-ban városi tulajdonú cég alkalmazottja, munkaviszonya határozatlan időre szól a **munkáltató nyilatkozata a pályázat támogatásáról**;
- **Tartós betegség** fennállásának igazolása: kizárólag a magasabb összegű családi pótlék, a rokkantsági járadék, a saját jogú rokkantsági nyugdíj folyósítását igazoló irattal vagy a háziorvos által kiállított igazolással történhet és az ennek megfelelő családi pótlék igazolása;
- **Fogyatékoság** fennállásának igazolása: kizárólag a magasabb összegű családi pótlék, a vakok személyi járadéka, a fogyatékosági támogatás folyósítását igazoló irattal vagy a háziorvos által kiállított igazolással történhet és az ennek megfelelő családi pótlék igazolása;
- Amennyiben a pályázó család gyermeket vár, a **gyermek várható születési ideje igazoló orvosi igazolás**;
- Gyermeküket egyedül nevelő szülők esetén a **gyermek szülői felügyeletének gyakorlásáról szóló** bírósági vagy gyámhivatali **okirat** másolata;
- Amennyiben a pályázó **nem lakásban**, hanem szállón, vagy egyéb nem lakásnak minősülő helyen lakik erről **hitelt érdemlő igazolás**;
- Amennyiben a pályázó **albérletben lakik** ennek **hitelt érdemlő igazolása** (pl.: albérleti szerződés).

<sup>11</sup> **Rendszeres pénzellátás:** a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rokkantsági nyugdíj, a rehabilitációs járadék, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját -, a baleseti táppénz, a baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Ft. alapján folyósított pénzbeli ellátás, az átmeneti járadék, a rendszeres szociális járadék, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a rendelkezésre állási támogatás, a bérpótló juttatás, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás

## IX. A PÁLYÁZÓ NYILATKOZATAI

Tudomásul veszem, hogy a pályázat során kizárólag akkor állapítható meg pontszám, ha a feltétel teljesülése a fentiekben meghatározott módon, okirattal kerül igazolásra.

Tudomásul veszem, hogy a pályázatban az „I. Személyi adatok” között megadott évek a lakcímnnyilvántartás alapján kerülnek figyelembevételbe, amennyiben nem csatolok be más egyéb hitelt érdemlő dokumentumot erre vonatkozóan.

Tudomásul veszem, hogy a VI./6. és a VI./10. pontokra vonatkozó körülmény teljesülésére Százhalombatta Város Polgármesteri Hivatal nyilvántartása az irányadó.

Az igényelt bérlakáshoz a lakásra megállapított lakbér és egyéb közüzemi díjak fizetését vállalom. Vállalom továbbá, amennyiben a költségalapon megpályázott bérlakás valamelyikének a bérleti jogviszonyát nyerném el akkor a szerződés megkötéséig a havi lakbér háromszoros összegének megfelelő óvadékot fizetek az Önkormányzat részére.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy az általam szolgáltatott adatokat a Polgármesteri Hivatal, valamint Százhalombatta Város Képviselő-testülete által kijelölt bizottság nyilvántartsa és kezelje, valamint statisztikai adatszolgáltatás céljából felhasználja.

A jogosultság feltételeit érintő bármilyen változást 8 napon belül a Polgármesteri Hivatalnak bejelentem/bejelentjük.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázat során megadott adatok, a vagyonyilatkozatban foglaltak a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a vonatkozó jogszabály értelmében, amennyiben a pályázó valótlan adatot közöl, vagy a döntéshozót bármilyen módon megtéveszti, a bérlőkijelölést vissza kell vonni, vagy a már megkötött bérleti szerződést fel kell mondani.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

**Százhalombatta, .....**

.....  
**pályázó  
 aláírása**

.....  
**pályázó házastársa/élettársa  
 aláírása**

**MUNKAVISZONYRA VONATKOZÓ ADATOK****(A munkáltató tölti ki.)****Az igénylő /név/:** .....Munkahelye: .....Beosztása:.....Mióta áll alkalmazásban:.....Előző 6 hónap alapján **nettó havi** átlagjövedelme: .....FtEgyéb munkaviszonyból származó jövedelme .....Ft

Kelt: ....., ..... év .....hó .....nap

.....  
munkáltató aláírása  
PH.**MUNKAVISZONYRA VONATKOZÓ ADATOK****(A munkáltató tölti ki.)****Az igénylő házastársa, élettársa /név/:** .....Munkahelye: .....Beosztása:.....Mióta áll alkalmazásban:.....Előző 6 hónap alapján **nettó havi** átlagjövedelme: .....FtEgyéb munkaviszonyból származó jövedelme .....Ft

Kelt: ....., ..... év .....hó .....nap

.....  
munkáltató aláírása  
PH.