

Pályázati adatlap

a „Vakok Lakásgondjainak Megoldását Támogató Alapítvány”

2016. évi pályázatához

1. Név:.....

2. Születési név:.....

3. Anyja neve:.....

4. Születési hely

5. Születési idő:.....

6. Állandó lakcím:.....

7. Budapesti lakcím:.....

8. Értesítési cím:.....

9. Egyéb elérhetőség:

Telefon (vezetékes):.....

(mobil):

E-mail:

10. MVGYOSZ törzsszám:.....

11. Személyi igazolvány száma:.....

12. Jelenlegi foglalkozása:

.....

13. Munkahely, / vállalkozás /, oktatási intézmény neve, címe:.....

.....

.....

14. Az igénylő rendszeres havi jövedelme:

S.sz.	Jövedelemforrás megnevezése	Összege
1.	Munkából származó havi jövedelem	
2.	Nyugellátás (öregségi-, özvegyi nyugdíj, árvaellátás, stb.):	
3.	Rokkantsági, rehabilitációs ellátás (korábban: rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, stb.): Rehabilitációs járadék: Szociális ellátások (fogyatékosági támogatás, vakok személyi járadéka, rokkantsági járadék, stb.):	
4.	Gyermekekkel kapcsolatos ellátások (családi pótlék, iskoláztatási támogatás, stb.):	
5.	Egyéb:	
Összesen:		

15. A pályázóval közös háztartásban élő családtagok havi jövedelme:

A pályázóhoz fűződő rokoni kapcsolat (házastárs, élettárs, gyermek, szülő, stb.)

15.) A. :

S.sz.	Jövedelemforrás megnevezése	Összege
1.	Munkából származó havi jövedelem	
2.	Nyugellátás (öregségi-, özvegyi nyugdíj, árvaellátás, stb.):	
3.	Rokkantsági, rehabilitációs ellátás (korábban: rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, stb.): Rehabilitációs járadék: Szociális ellátások (fogyatékosági támogatás, vakok személyi járadéka, rokkantsági járadék, stb.):	
4.	Gyermekekkel kapcsolatos ellátások (családi pótlék, iskoláztatási támogatás, stb.):	
5.	Egyéb:	
	Összesen:	

15.) B. :

S.sz.	Jövedelemforrás megnevezése	Összege
1.	Munkából származó havi jövedelem	
2.	Nyugellátás (öregségi-, özvegyi nyugdíj, árvaellátás, stb.):	
3.	Rokkantsági, rehabilitációs ellátás (korábban: rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, stb.): Rehabilitációs járadék: Szociális ellátások (fogyatékosági támogatás, vakok személyi járadéka, rokkantsági járadék, stb.):	
4.	Gyermekekkel kapcsolatos ellátások (családi pótlék, iskoláztatási támogatás, stb.):	
5.	Egyéb:	
Összesen:		

16. A család havi jövedelme, összesen: (14. + 15. / A. + 15. / B. pont)

.....Ft

17. Eltartottak:

	Életkor	A pályázóhoz fűződő rokoni kapcsolat
1.		
2.		
3.		
4.		

18. A család egy főre eső havi jövedelme:Ft

19. Jelenlegi lakáskörülmények leírása. (Külön lapon is folytatható):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

20. A vagyoni helyzet bemutatása: (a pályázó, valamint a vele közös háztartásban együtt élő családtagok vagyoni helyzetének bemutatása)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

21. A támogatás segítségével megvalósítandó konkrét cél részletes ismertetése (a megvásárolandó vagy építendő lakás bemutatása, meglévő lakás felújítása esetén – a felújítási munkák leírása, a tervezett összköltség). **Az ismertetéshez kérjük a rendelkezésre álló dokumentumok csatolását (mindenképp szükséges a pályázattal érintett ingatlan tulajdonjogával kapcsolatos iratok, valamint felújítás esetén legalább árajánlat csatolása. Amennyiben a pályázó lakáshitel törlesztéshez igényel támogatást, akkor a hitelszerződést is mellékelni kell)!**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

22. Az alapítványtól igényelt pénzüsszeg (legfeljebb 200.000 Ft):

.....

23. A megvalósítandó célra fordítható más forrásokból származó összeg

(pl. munkahelyi vagy banki hitel, saját megtakarítás, stb.)

.....

.....

.....

.....

.....

24. Adott-e már be pályázatot alapítványunkhoz? Igen - nem

Ha igen, mikor?.....

Kapott-e támogatást alapítványunktól? Igen - nem

Ha igen, mikor, milyen összegben?

25. Egyéb közlendők:.....

.....

.....

.....

.....

Budapest, 2016.

a pályázó aláírása

Figyelem! A pályázat beadását követően az Alapítvány semmilyen hiánypótlást vagy további kiegészítést nem kér, **kizárólag az elbíráláskor rendelkezésére álló adatok alapján dönt.** Ezért minden pályázó alapvető érdeke, hogy a beadott pályázat teljes körűen, részletesen és egyértelműen tartalmazza a szükséges információkat. Lehetőleg dokumentumokkal is alátámasztva, de ezek hiánya önmagában nem akadályozza a pályázat elfogadását.

A pályázat személyesen leadható vagy postai úton is eljuttatható:

a **Vakok és Gyengénlátók Közép – magyarországi Regionális Egyesületének Irodájába** (1147 Budapest, Hermina út 57., postafiók: 1380 Budapest, Pf. 1075),

illetve a **Hermina Egyesülethez** (1147 Budapest, Hermina út 47., Pf. 1406 Budapest, Pf. 40.)

Határidő: 2016. május 9.

Ügyintézési díj: 1000 Ft

Nyilatkozat

a „Vakok Lakásgondjainak Megoldását Támogató Alapítvány”
2016. évi pályázatához

Alulírott pályázó hozzájárulok, hogy a jövedelmi, vagyoni helyzetemre vonatkozó személyes adataimról az Alapítvány a megfelelő állami szervektől felvilágosítást kérhessen.

Egyúttal kijelentem, hogy a pályázatban általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a pályázat adatait az Alapítvány minden, jogszabályban nem tiltott módon jogosult ellenőrizni.

Kijelentem továbbá, hogy a Vakok Világa 2016. márciusi számában megjelent pályázati feltételeknek mindenben megfelelek, velem szemben kizáró ok nem áll fenn.

Budapest, 2016.

a pályázó aláírása