

## ***Pályázati adatlap***

***a „Vakok Lakásgondjainak Megoldását Támogató Alapítvány”***

***2017. 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:	
<b>Összesen:</b>		

**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:	
	<b>Összesen:</b>	

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:	
<b>Összesen:</b>		

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 törlesztéséhez 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, 2017. ....**

**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: 2017. május 9.**

**Ügyintézési díj: 1000 Ft**



## Nyilatkozat

a „Vakok Lakásgondjainak Megoldását Támogató Alapítvány”

2017. 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 2017 márciusi számában megjelent pályázati feltételeknek mindenben megfelelek, velem szemben kizáró ok nem áll fenn.

Budapest, 2017. ....

a pályázó aláírása