

ZALAEGRSZEG MEGYEI JOGÚ VÁROS
KÖZGYŰLÉSE
8900 Zalaegerszeg, Kossuth u. 17-19.
Tel.: (92) 502-100

P Á L Y Á Z A T

Fiatal Családok Otthona szálláshelyre

Alulírott(ak) Zalaegerszeg Megyei Jogú Város Közgyűlése által - a pályázati kiírásban - meghirdetett feltételek elfogadásával pályázatot nyújtok(tunk) be a Zalaegerszeg, Általszegett u. 23/A. szám alatt található Fiatal Családok Otthonában történő elhelyezésre.

MEGPÁLYÁZOTT LAKÁSOK	1.	emelet	ajtószám
	2.	emelet	ajtószám
	3.	emelet	ajtószám
	4.	v a g y a pályázati kiírásban szereplő bármelyik szálláshely	
ELHELYEZÉS IDŐTARTAMA	hónap (Az elhelyezés maximális időtartama: 60 hónap)		
INDULÓ ELŐTAKARÉKOSSÁG	összege:	Ft (Minimum = a nyugdíjminimum 15-szöröse)	
	formája:		
HAVI ELŐTAKARÉKOSSÁG	összege:	Ft (Minimum = a nyugdíjminimum 75 %-a)	
SZEMÉLYI ÉS EGYÉB ADATOK	PÁLYÁZÓ		PÁLYÁZÓ HÁZASTÁRSA
Név (születési név is):			
Születési hely és idő:			
Anyja neve:			
Házasságkötés időpontja:			
Lakóhelye:			
Bejelentkezés ideje:	év	hó	nap
Foglalkozása:			
Munkahelye:			
Rendelkezik-e Zalaegerszegen vagy bárhol beköltözhető lakással:	nem	igen	Címe:
Rendelkezik-e olyan forgalomképes vagyonnal, amely az önálló lakáshoz jutását biztosítaná:	nem	igen	Megnevezése:
Rendelkezik-e önkormányzati lakásbérleti jogvissonnyal:	nem	igen	Címe:

Felhívom a figyelmet, hogy

- a pályázathoz mellékelni kell a házassági anyakönyvi kivonat másolatát, a lakcímrre, valamint a munkahelyre vonatkozó igazolásokat, továbbá tanulói jogviszony esetén az iskolalátogatási igazolást.
- a pályázatot zárt borítékban, "FCSO" jellegével ellátva kell a pályázati kiírásban meghatározott helyen és határidőig benyújtani.

Zalaegerszeg, 20 ____ év _____ hó ____ nap

pályázó aláírása

pályázó házastársának aláírása