

**PÁLYÁZATI ADATLAP**  
**2026/M18/4**

A Magyar Máltai Szeretetszolgálat Alapítvány nyílt pályázatot hirdet az RRF-3.3.1-22-2022-00001 projekt keretében Felzárkózó Településen élők számára mobilitási településen található ingatlan szociális alapon történő bérbeadására

**1. Pályázandó ingatlan címe**

| Cím  |
|--|
| 8897 Söjtör, Deák Ferenc utca 34., HRSZ: 25- 83,42 nm, 2 szoba |

**2. Pályázatot benyújtó adatai (Az adatok megadása kötelező!)**

|   | Pályázó   |
|---|---|
| <b>Név</b><br><i>Igazolás módja: arcképes igazolvány<br/>másolata (személyi<br/>ig./ jogosítvány / útlevél)</i> |   |
| <b>Születési név</b>  |   |
| <b>Születési hely, idő</b>  |   |
| <b>Anyja születési neve</b>   |   |
| <b>Bejelentett lakóhely<br/>(lakcímkártya szerinti)</b><br><i>Igazolás módja: lakcímkártya<br/>másolata</i>     |   |
| <b>Bejelentés ideje (lakcímkártya<br/>szerinti)</b>   |   |
| <b>Tartózkodási hely (lakcímkártya<br/>szerinti)</b>  |   |
| <b>Bejelentés ideje (lakcímkártya<br/>szerinti)</b>   |   |
| <b>Ténylegesen lakott ingatlan<br/>címe</b>   |   |
| <b>Mióta él az ingatlanban?</b>   |   |
| <b>Levelezési cím (X-szel jelölje a<br/>megfelelőt!)</b>  | <input type="checkbox"/> Bejelentett lakcím<br><input type="checkbox"/> Tartózkodási hely<br><input type="checkbox"/> Ténylegesen lakott ingatlan címe<br><input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |
| <b>Adóazonosító jel</b><br><i>Igazolás módja: adókártya másolata</i>  |   |



|   |  |
|---|--|
| <b>Személyi igazolvány száma</b><br><i>Igazolás módja: személyi igazolvány másolata</i> |  |
| <b>Lakcímkártya száma</b><br><i>Igazolás módja: lakcímkártya másolata</i>               |  |
| <b>Telefonszám</b>  |  |
| <b>E-mail cím</b>   |  |

### 3. Pályázó jövedelmi helyzete

Az adatok megadása kötelező, melyekhez minden esetben a meghatározott igazolások csatolása szükséges (2. melléklet)! **Jövedelem-letiltás, illetve inkasszó esetén kérjük, hogy a levonásokkal terhelt összege(ke)t írja be a táblázatba!**

| Pályázó  |                               |
|--|-------------------------------|
| Bevétel típusa   | Bevétel nettó összege (Ft/hó) |
| Munkaviszonyból származó jövedelem<br><i>Igazolás módja: munkáltatói igazolás</i>  |                               |
| Vállalkozásból származó jövedelem<br><i>Igazolás módja: NAV igazolás</i>   |                               |
| Gyermekgondozási támogatások (pl.: CSED/GYED/GYES, családi pótlék),<br>árvaeállítás, tartásdíj<br><i>Igazolás módja: megállapító szerv határozata, igazolása, bírósági végzés</i>  |                               |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű ellátások<br><i>Igazolás módja: MÁK igazolás</i>   |                               |
| Önkormányzat, Kormányhivatal által folyósított rendszeres ellátások<br><i>Igazolás módja: Önkormányzat, Kormányhivatal határozata, igazolása</i>   |                               |
| Egyéb rendszeres jövedelem (pl. alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, ingatlan, bérbeadásából származó jövedelem, összecszerűen: átlagosan havonta)<br><i>Igazolás módja: EFO igazolás a munkáltatótól, nyilatkozat alkalmi jövedelemről, banki igazolás</i> |                               |



#### 4. Együtt költöző személyek száma és a méltányolható lakásigény

- a) Pályázó vagy Együttköltöző 90 napot meghaladóan várandós (aláhúzendő): igen / nem
- b) A Jelentkezőn kívül a lakásba költöző személyek\* száma (90 napot meghaladó várandósságon kívül): ..... fő

\*Jelentkező Együttköltözőként jelölheti meg házastársát, élettársát, gyermekét, unokáját, szülőjét, nagyszülőjét, hozzátartozóját.

#### 5. Pályázó és vele Együttköltöző(k) egészségügyi állapota, különösen sérülékeny személy(ek)

A megfelelő választ x-szel kell jelölni!

|  | <i>igen</i> | <i>nem</i> |
|--|-------------|------------|
| A Pályázó vagy a vele együtt költöző fogyatékkal élő személy.<br><i>Igazolás módja: egészségkárosodáshoz köthető jövedelemigazolás</i>   |             |            |
| A Pályázó vagy a vele együtt költöző tartós betegséggel élő személy.<br><i>Igazolás módja: egészségkárosodáshoz köthető jövedelemigazolás</i>  |             |            |
| Az Együttköltözők között van kiskorú (90 napot meghaladó várandósságot is ideértve).<br><i>Igazolás módja: orvosi igazolás</i>   |             |            |
| A Pályázó volt állami gondozott, vagy a vele együtt költöző személy állami gondozott, vagy az volt.*<br><i>Igazolás módja: gyám/gondnok kirendelő határozata, gondozás helye szerinti TEGYESZ igazolás</i>   |             |            |
| Pályázó vagy együtt költöző személy munkavégzési helye:<br>- a pályázott településen található, vagy<br>- közelebb van a pályázott településhez, vagy<br>- könnyebben megközelíthető a pályázott településről.<br><i>Igazolás módja: munkáltatói igazolás</i>        |             |            |
| Pályázó vagy együtt költöző személy a pályázott településen részesül egészségügyi ellátásban.<br><i>Igazolás módja: orvosi igazolás</i>  |             |            |
| Pályázó vagy együtt költöző személy a pályázott településen részesül bölcsődei vagy óvodai ellátásban, vagy vesz részt képzésben (ideértve: általános vagy középiskola, szakképzés, felnőttképzés, felsőoktatás stb.).<br><i>Igazolás módja: intézményi igazolás</i> |             |            |
| Pályázó vagy együtt költöző személy a meghirdetett ingatlan szerinti településen tagja valamilyen kulturális, sport, szabadidő klubnak, csoportnak.<br><i>Igazolás módja: szervezet igazolása</i>  |             |            |

\*A jelentkezés értékelésekor abban az esetben is csak egyszeres pontszám adható, ha a Pályázóra és az együtt költöző személyre is gondozott (volt).



## 6. Jelentkező jelenlegi lakhelyével kapcsolatos adatok

|   |   |
|---|---|
| <b>Ingatlanhasználat jellege</b><br><i>(X-szel jelölje a megfelelőt!)</i>                                 | <input type="checkbox"/> Saját ingatlanban/résztulajdonban álló ingatlanban él, haszonélvező<br><i>Igazolás módja: vagyonynyilatkozat, tulajdoni lap</i><br><input type="checkbox"/> Önkormányzat tulajdonában álló vagy munkáltató által biztosított ingatlanban él<br><i>Igazolás módja: bérleti szerződés, munkáltatói igazolás</i><br><input type="checkbox"/> Intézmény <sup>1</sup> (pl. Családok átmeneti otthona, Félutas szolgáltatás) vagy krízisingatlan lakója<br><i>Igazolás módja: intézmény igazolása</i><br><input type="checkbox"/> Magánpiacon lakásbérelő, albérelő vagy szobabérelő<br><i>Igazolás módja: bérleti / használati szerződés</i><br><input type="checkbox"/> Családtag, szíveségi lakáshasználó<br><i>Igazolás módja: ingatlantulajdonos nyilatkozata</i> |
| <b>Ingatlanban élők száma (fő)<sup>2</sup></b>  |   |
| <b>Ingatlan nagysága (nm)</b>   |   |
| <b>Ingatlan közművesítettsége</b><br><i>(X-szel jelölje a megfelelőt! Többet választ is megjelölhet!)</i> | <input type="checkbox"/> Vezetékes víz<br><input type="checkbox"/> Szennyvíz<br><input type="checkbox"/> Áram<br><input type="checkbox"/> Gáz<br><input type="checkbox"/> Egyedi fűtési rendszer (pl.: fatüzelésű kályha)   |
| <b>Ingatlan komfortfokozata</b> <i>(X-szel jelölje a megfelelőt!)</i>                                     | <input type="checkbox"/> Nem lakás, szükséglakás<br><input type="checkbox"/> Komfort nélküli (nincs WC, se fürdő)<br><input type="checkbox"/> Félkomfortos (nincs WC vagy fürdő)<br><input type="checkbox"/> Komfortos (WC és fürdőszoba, teljes közművesítés, egyedi fűtés, melegvíz-ellátás)<br><input type="checkbox"/> Összkomfortos (komfortos jellemzői, központi fűtés)  |
| <b>Ingatlan állapota</b> <i>(X-szel jelölje a megfelelőt! Többet választ is megjelölhet!)</i>             | <input type="checkbox"/> Szerkezeti problémák (tető, falak, nyílászárók állapota nem megfelelő, repedés, vakolathiány)<br><input type="checkbox"/> Egészségkárosító tényező (vizesedés, penészesedés, rágcsálók, élősködők stb.)<br><input type="checkbox"/> Kémény állapota nem megfelelő (dőlés, füst, korom)<br><input type="checkbox"/> Közművesítettség esetén a berendezések nincsenek megfelelő állapotban (lógó vezetékek, nem megfelelő berendezések)  |

<sup>1</sup> A többi adat megadása nem szükséges, ugorjon a 7. pontra!

<sup>2</sup> Az ingatlanban ténylegesen, életvitelszerűen lakó személyek száma, 90 napot meghaladó várandósság esetén a születendő gyermek is beszámítandó.



## 7. Önellenző lista

*Kérjük, hogy mielőtt aláírja a pályázati nyomtatványt, ellenőrizze, hogy a Pályázati felhívásban szereplő feltételeknek megfelel-e, a szükséges igazolásokat összegyűjtötte, a szükséges nyilatkozatokat kitöltötte stb. Ez a pont a pályázat áttekintését segíti, kitöltése nem kötelező.*

**A megfelelő választ x-szel kell jelölni!**

| Ellenőrzési pont  | Aláírásra/benyújtásra kerül |
|---|-----------------------------|
| A saját és a velem együtt költöző személyek lakcímkártyáján szerepel a felzárkózó települések valamelyike bejelentett lakcímként vagy tartózkodási helyként.                                | <input type="checkbox"/>    |
| Rendelkezem jelenleg, és az elmúlt 6 hónapban valamilyen igazolható jövedelemmel (munkaviszony, nyugdíj, családi pótlék stb.).  | <input type="checkbox"/>    |
| Az ingatlanba költözéshez szükséges elvárt jövedelemhatárt elérem.  | <input type="checkbox"/>    |
| A nyomtatványon minden rám vonatkozó kérdésre válaszoltam, minden mezőben jelöltem valamit.   | <input type="checkbox"/>    |
| A pályázatomra vonatkozó mellékleteket, a szükséges igazoló dokumentumokat mellékeltem.   | <input type="checkbox"/>    |
| A rám vonatkozó és a pályázati felhívás mellékletei közt szereplő nyilatkozatokat kitöltöttem (vagyon, adatkezelési, élettársi, egyedülállósági, szívdességi lakáshasználatról szóló stb.). | <input type="checkbox"/>    |
| Az együtt költöző személyekre vonatkozó melléklet kitöltésre került, az együttköltöző (vagy a képviselője) aláírta (adatlap, adatkezelési hozzájárulás, vagyonynyilatkozat).                | <input type="checkbox"/>    |
| Az együttköltöző(k)től kért dokumentumot, igazolást, határozatot (lakcímkártya, családi pótlékról szóló határozat stb.) csatolom.   | <input type="checkbox"/>    |

## 8. Pályázó nyilatkozatai

*Felhívjuk figyelmét arra, hogy a valótlan nyilatkozattétel vagy a nyilatkozattétel hiánya a jelentkezés érvénytelenségét vonja maga után! Amennyiben a Pályázó a jelentkezési lapon olyan nyilatkozatot tett, amelyet nem tud igazolni, az a pályázat érvénytelenségét vonhatja maga után.*

*Az időtartamok minden esetben a jelentkezés napját megelőző időtartamra értendők!*

**Helyi adó-, vagy adók módjára behajtandó köztartozással rendelkezem.** (X-szel jelölendő)

- ☐ **igen**  
☐ **nem** Igazolás módja: helyi önkormányzat igazolása tartozásmentességről

**Pályázó a nyertessége esetén a kaució befizetését az alábbi szerint vállalja:** (X-szel jelölendő)

- ☐ **egyösszegben:** a bérleti szerződés megkötését követő 5 munkanapon belül  
☐ **két részletben:** az első részletet a bérleti szerződés megkötését követő 5 munkanapon belül, a második részletet a második havi bérleti díjjal együtt

**Kijelentem, hogy a pályázatom kapcsán hozzájárulok, hogy a bírálati folyamat során részemre küldendő hiánypótlási felhívás, a pályázat eredményéről történő, illetve egyéb értesítés a pályázat benyújtása során segítséget nyújtó lakhatási tanácsadó részére megküldésre kerüljön, azok tartalmát a lakhatási tanácsadó megismerje.** (X-szel jelölendő)

- ☐ **igen**  
☐ **nem**

**Kijelentem, hogy saját magam, vagy a velem együtt költöző személy(ek) valamelyike adósságrendezési eljárásban (magáncsőd) vesz részt:** (X-szel jelölendő)

- ☐ **igen**  
☐ **nem**

**A Pályázati adatlap benyújtásával:**

- Saját magam, illetve a velem együtt költöző nagykorú személy(ek) vállalom/vállaljuk a lakásbérlettel járó kötelezettségeket.
- Saját magam, illetve a velem együtt költöző nagykorú személy(ek) tudomásul veszem/vesszük, hogy az ingatlan bérbeadása határozott időre történik.
- Vállalom, hogy a szerződés ideje alatt egyhavi bérleti díjnak megfelelő óvadékot fizetek.
- Alulírott jelen pályázati adatlap benyújtásával hozzájárulok, hogy a Kiíró által megbízott személy környezettanulmányt készítsen.
- A pályázatot az adatvédelmi tájékoztató megismerését követően és azt elfogadva nyújtottam be.
- Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a jelentkezési feltételeket megismertem, megértettem. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok megfelelnek a valóságnak. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati felhívásban közölt feltételeknek nem felelek meg, illetve az ott előírt igazolásokat, nyilatkozatokat határidőben nem, vagy nem megfelelően nyújtom be, a jelentkezésem érvénytelen. Kijelentem továbbá, hogy a pályázati hirdetményben szereplő pályázati feltételeket magamra nézve kötelezően elfogadom. Tudomásul veszem, hogy az 1.



pontban a pályázható ingatlanok kapcsán általam esetlegesen megadott sorrend nem köti a Kiíró.

- Hozzájárulok egyben ahhoz, hogy személyazonosságom ellenőrzése érdekében a Máltai Szeretetszolgálat Alapítvány - a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 7. § (8) bekezdésében foglaltak alapján – a személyazonosító igazolványomról és a lakcímet igazoló hatósági igazolványomról (lakcímkártya) másolatot készítsen.
- Kijelentem, hogy jogosult vagyok a velem együtt költöző személyek helyett és nevében a jelentkezésben foglalt valamennyi szükséges jognyilatkozat megtételére, adat megadására és dokumentum megküldésére. Az itt foglalt nyilatkozatokat minden kényszer és fenyegetés nélkül, a részemre átadott részletes tájékoztatást követően önként tettem.
- Alulírott jelen pályázati adatlap beküldésével tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelentkezésben valótlan adatot közöltem, vagy az eredményhirdetés után visszalépek, vagy a bérleti szerződést határidőben nem kötöm meg, vagy a bérleti szerződést felmondom, a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Alapítvány által megállapított időponttól az adott pályázatból kizárásra kerülök.

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

.....

Pályázó

.....  
együtt költöző nagykorú személy

.....  
együtt költöző nagykorú személy

.....  
együtt költöző nagykorú személy

.....  
együtt költöző nagykorú személy





## **PÁLYÁZÓ VAGYONNYILATKOZATA**

**Felzárkózó Településen élők számára mobilitási településen található ingatlanok szociális alapon történő bérbeadásához**

### **Pályázó személyes adatai:**

Név: .....

Születési hely, idő: .....

- ☐ **Kijelentem, hogy nem rendelkezem 1/2 vagy annál nagyobb ingatlantulajdonnal vagy haszonélvezeti joggal.** *(Ebben az esetben nincs szükség további adatok megadására.)*

**Amennyiben rendelkezik a Pályázó 1/2 vagy annál nagyobb arányú ingatlantulajdonnal vagy haszonélvezeti joggal:**

### **Ingatlan(ok)**

1. Lakóingatlan címe:

..... város/község ..... út/utca,  
..... házszám, ..... emelet/ajtó, alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, hrsz: .....

tulajdoni hányad: .....

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen / nem *(a megfelelő aláhúzendő)*

Használatra vonatkozó nyilatkozat: *(X-szel jelölje a megfelelőt)*

- ☐ használatban akadályoztatva vagyok (pl. végrehajtás miatt az ingatlan árverés alatt áll, vagy bármilyen egyéb, a használatot akadályozó körülmény)

Akadályoztatás oka: .....

- ☐ a tulajdonomban lévő ingatlan műszakilag nem megfelelő állapotú  
☐ az ingatlan lebontását a települési önkormányzat jegyzője elrendelte, vagy engedélyezte  
☐ egyéb: .....

### **Vagyoni értékű jogok**

Haszonélvezeti vagy használati jog lakóingatlan esetében

ingatlan címe: ..... város/község  
..... út/utca ..... szám, hrsz: .....

Használatra vonatkozó nyilatkozat: *(X-szel jelölje a megfelelőt)*

- ☐ használatban akadályoztatva vagyok

Akadályoztatás oka: .....

- ☐ az ingatlan műszakilag nem megfelelő állapotú  
☐ az ingatlan lebontását a települési önkormányzat jegyzője elrendelte, vagy engedélyezte  
☐ egyéb: .....

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

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

.....

Pályázó

**FONTOS! Ha a vagyontárgyból a pályázó egynél többel rendelkezik, akkor pótlap kitöltése szükséges.**

