

JELENTKEZÉSI LAP
Nyugdíjasok Házában való bérleti jogviszony létesítéséhez

I. SZEMÉLYI ADATOK			
		Jelentkező	Jelentkező házastársa
Név (születési név)			
Születési hely és idő			
Anyja születési neve			
Családi állapota			
Állampolgársága			
Személyi igazolvány száma			
Lakóhelye / Tartózkodási helye			
Lakcímkártya száma			
Levelezési címe			
Email címe/telefonszáma			
Kapcsolattartásra megjelölt hozzátartozó, egyéb személy adatai		Neve:	
		Bejelentett lakcíme/postai levelezési címe:	
		Telefonszáma/email-címe:	
		Rokonsági fok, hozzátartozói viszony, egyéb minőség:	
II. A jelentkezővel EGYÜTTKÖLTŐZŐ SZEMÉLYEK (nyugdíjaskorú gyermek, élettárs) ADATAI			
	Név	születési idő	rokoni kapcsolat
1.			
2.			
III. NYILATKOZATOK			
1.	Rendelkezem debreceni lakcímmel vagy tartózkodási hellyel		igen - nem
2.	Önmagam ellátására képes vagyok		igen - nem
3.	Rendelkezem önkormányzati lakásra vonatkozó bérleti jogviszonnyal		igen - nem
4.	A bérlakással kapcsolatos fizetési kötelezettségeket (lakbér, közüzemi díj, a lakások fenntartásával kapcsolatos és egyéb közvetített szolgáltatások díja, stb.) vállalom.		igen - nem
5.	4.250.000,-Ft térítési díj egyösszegű megfizetését vállalom.		igen - nem

Tudomásul veszem, a Thomas Mann u. 45. szám alatti „Nyugdíjasok Háza” elnevezésű garzonház nem nyújt egészségügyi ellátást, egyéb gondozást, étkezést. Vállalom, hogy a térítési díjat a bérleti szerződés megkötésével egyidejűleg megfizetem, illetve a befizetést, utalást szerződéskötéskor igazolom. Elfogadom, hogy a jogviszony közös megszüntetése esetén maximum a 4.250.000,-Ft fizethető ki térítési díjként, amely összeg a szerződéskötés időpontjától számítva évente 20%-kal csökken azzal, hogy az ötödik év elteltét követően térítési díj nem jár.

Vállalom továbbá, hogy minden év március 15. napjáig házi orvosomtól igazolást szerzek be fizikai-mentális egészségi állapotomra vonatkozóan. Tudomásul veszem és kifejezetten elfogadom, hogy fenti orvosi igazolás hiányában, illetve, ha egészségi állapotom olyan módon megromlik, hogy önmagam ellátni fizikailag-mentálisan nem tudom, a bérbeadó felveszi a kapcsolatot az általam kapcsolattartásra megjelölt személlyel, aki kötelezettséget vállal arra, hogy ellátásomat, lakhatását másként megoldja. Amennyiben a hozzátartozó az együttműködéstől elzárkózik, jelen nyilatkozatommal beszámítási-és cselekvőképességem birtokában kifejezetten kérem és felhatalmazom a bérbeadót, hogy megtegye a szükséges intézkedéseket a cselekvőképességet korlátozó vagy kizáró gondnokság alá helyezés kezdeményezése iránt. Elismerem továbbá, hogy a jelentkezések kezelésének eljárási rendjét tartalmazó „Felhívás”-ban foglaltakat megismertem és elfogadom. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Debrecen, 20 _____

A jelentkező aláírása: _____

NYILATKOZAT
(a kapcsolattartásra
megnevezett személy kötelezettségvállalásáról)

SZEMÉLYI ADATOK	
Név (születési név)	
Születési hely és idő	
Anyja neve	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Email cím/telefonszáma	
Kapcsolat/hozzá tartozói viszony jellege	
A kötelezettség-vállalással érintett személy (lgénylő) adatai	Neve (születési neve):
	Bejelentett lakcíme:
	Telefonszáma/email-címe:
	Rokonsági fok, hozzátartozói viszony, egyéb minőség:

Jelen nyilatkozatommal tudomásul veszem, hogy a Thomas Mann u. 45. szám alatti „Nyugdíjasok Háza” nem nyújt egészségügyi ellátást, egyéb gondozást, étkeztést.

Kijelentem, hogy a jelentkezőt (leendő bérlőt), illetve az ő személyi körülményeit, egészségi állapotát, jövedelmi, vagyoni helyzetét ismerem és ezen ismeretekre tekintettel vállalom a kötelezettséget a bérleti szerződés megkötése esetén.

Debrecen, 20_____

A kapcsolattartásra megnevezett személy aláírása: _____

NYILATKOZAT*(bérleti szerződés megkötését kizáró okokról)*

Alulírott nyilatkozom, hogy az önkormányzati tulajdonú lakások és helyiségek bérbeadásáról szóló 7/2001. (III.6.) Kr. rendelet 9/A §-ában foglalt, a bérleti szerződés megkötését kizáró okokról szóló tájékoztatást megkaptam, annak tartalmát megismertem és tudomásul vettem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbi kérdésekre az alábbiak szerint nyilatkozom (a megfelelő válasz aláhúzendó vagy jelölendő):

1. Önkényes lakásfoglalónak minősülök:
igen / nem

2. Jogcím nélküli lakáshasználónak minősülök:
igen / nem

3. Az önkormányzat felé lakbér- vagy lakáshasználati díjtartozással rendelkezem:
igen / nem

4. Bérlakásom leadásakor az önkormányzattól térítési díjat kaptam:
igen / nem

5. Önkormányzati lakásra vonatkozó bérleti szerződéssel rendelkeztem, amely együttélési szabályok megszegése vagy a bérlemény rongálása miatt szűnt meg:
igen / nem

6. Önkormányzati lakásra vonatkozó bérleti szerződéssel rendelkeztem. Velem szemben lakáskiürítési per volt folyamatban, amelynek eredményeként korábbi bérleményemet karhatalmi kilakoltatás során veszítettem el:
igen / nem

Debrecen, 20_____

A Jelentkező aláírása: _____