|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. számú melléklet**  **Jelentkezési adatlap**  **2019. évi Tűzfalfestési pályázat Társasházak részére** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **társasház címe:** | |  | **Irányítószám** | | |  | | | | | | **Utca** |  | **Házszám** | | |
| **Albetétek száma (db):** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Társasház helyrajzi száma:** | |  | | | **Társasház adószáma: (ha van)** | | | | | |  | | | | | |
| **Társasház számlaszámára vonatkozó információk:** | | **Bank neve, címe:** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Számlaszám:** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Közös képviseletet ellátó személy, társaság, vállalkozás vagy IB elnök** | | **neve:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **címe:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **telefon:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **e-mail:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **cégvezető neve:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **házat kezelő neve:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **A társasház közgyűlése által elfogadott, tervezett felújítási munka megnevezése:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A társasház közgyűlése által elfogadott, tervezett felújítási munka összege:** | | | | | | | | | | | | **Ft** | | | | |
| **A Pályázatban az Önkormányzattól igényelt támogatás:** | | | | | | | | | | | | **Ft** | | | | |
| **A leadott településképi bejelentési eljárás ügyiratszáma:** | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A jelentkezéshez az alábbi mellékleteket kell csatolnia a kérelmezőnek a pályázati kiírásban foglaltak alapján:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Műszaki dokumentáció (**településképi bejelentési eljárás keretében véleményezett terv, műszaki leírás, részletes költségvetés) | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. **A társasház közgyűlésének jegyzőkönyve,** melyen a tulajdonosok egyszerű többséggel jóváhagyták a tűzfalfestési pályázaton történő indulást | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. **Amennyiben korábban is nyert pályázati támogatást a társasház, igazolás arról, hogy két hónapot meghaladó törlesztési elmaradás nem áll(t) fenn** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. **Amennyiben korábban is nyert pályázati támogatást a társasház, igazolás arról, hogy a támogatási szerződésben vállaltaknak határidőre eleget tettek** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. **Igazolás a bejelentési eljárás lefolytatásáról** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Budapest, 2019. …… hó ….. nap** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  | ………………………………… | | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  | Közös képviselő/ IB elnök  (cégszerű aláírása) | | | | | |  |