|  |  |
| --- | --- |
|  | Budapest Főváros I. Kerület  Budavári Önkormányzat |

**JELENTKEZÉSI ADATLAP**

**a Budapest Főváros I. Kerület Budavári Önkormányzat**

**2020. évi Épület-felújítási pályázatához**

|  |  |
| --- | --- |
| Társasház címe: **Budapest I. kerület,**…………………..………….……………………………….. | |
| Lakások száma: ..……… db  Helyiségek száma: ……..… db | Adószáma:…………………………….. |
| Önkormányzati tulajdonú lakások/helyiségek száma: …….db  Önkormányzati tulajdoni hányad: ……..………….. | Az épület építésének időpontja:………… |
| Az ingatlan helyrajzi száma:…………………. | Az épület műemléki védettségű:    igen/nem |
| Közös képviseletet végző cég neve/címe: ……………………………………………………………………….………..  Kapcsolattartó neve: …………………………………………………………………………………………………………  Telefon/ e-mail: ……………………………………………….……………………………………………………………… | |
| **A felújítási munkák/díjak megnevezése:**  1……………..……………………………………….………….……..  2…………………………..…………………………………………...  3………………………………………………..……………………...  4………………………………………………………………..……… | **Várható költségek munkánként (Ft):**  1.……………………...................……  2……………………………………….  3………….…….…..……………….…  4……………..……..…………………. |
| **Várható kiviteli költségek összesen:**…………………………………………………**Ft** | |
| **A társasház saját forrásai** (Ft) minimum a kiviteli költség 60%-át igazolni kell):  ……………………………………………………………………………………………………………..……………  (Számlapénz + Lakástakarék Pénztári megtakarítások + hitelek + egyéb pályázat útján nyert támogatások) | |

A Társasház bankszámla száma (ahová a támogatást kéri utalni):

………….........………………..……………………………………………

Várható felújítás kezdési időpontja:……………………………………..……………...

A munkálatok befejezési határideje:.......................................................................

Budapest, 2020. ……..……………….. hó …… nap

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………  **Közös képviselet** | ..………………………………………........  **Számvizsgáló Bizottság**  **elnöke**  Neve:………………………………….  Lakcíme:………………………………  Telefon:…….………………………… |
| …………………………………………………  **Tulajdonostárs** 1.  Neve:………………………………….  Lakcíme:………………………………  Telefon:………………………….…… | ………...……………………………………  **Tulajdonostárs 2.**  Neve:………………………………….  Lakcíme:………………………………  Telefon:….…………………………… |

Amennyiben a közös képviselő nem tulajdonostárs, úgy a pályázati adatlapra további személyek aláírása szükséges:a Számvizsgáló Bizottság elnökének, és/vagy két tulajdonostársnak.