**AJÁNLATTÉTELI DOKUMENTÁCIÓ**

**Zalaszentgrót Város Önkormányzat Polgármestere által**

**az önkormányzat vagyonáról és a vagyongazdálkodás szabályairól szóló**

**22/2015 (XI. 27.) önkormányzati rendeletének 23. § (f) pontja alapján**

**önkormányzati tulajdonú lakás**

**bérbeadás útján történő hasznosítására**

**kiírt nyilvános pályázati felhívásra**

....................................................................

**ajánlattevő**

**AJÁNLATTÉTELI ADATLAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Ajánlattevő** |  |
| Neve: |  |
| Születéskori neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja neve: |  |
| Személyazonosító igazolvány száma: |  |
| Személyi azonosító jele: |  |
| Adóazonosító jele: |  |
| Képviselőjének neve: |  |
| Telefonszáma/faxszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Bankszámlaszám: |  |
| **II. Ajánlat tárgya** | **III. Ajánlati ár (Ft/m2/hó-ban)** |
| **8790 Zalaszentgrót, Dózsa György u. 7. 1 em. 2. ajtó** |  |

**Kelt:** ........................................................., 2021. év ..................................... hó ......... napján

....................................................................

**ajánlattevő**

**AJÁNLATTÉTELI ADATLAP**

**(minden, a pályázóval beköltöző személyre vonatkozóan kötelező kitölteni!)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázóval beköltöző** | szülő házastárs gyermek élettárs egyéb  \*megfelelőt aláhúzni! |
| Neve: |  |
| Születéskori neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja neve: |  |
| Személyazonosító igazolvány száma: |  |
| Személyi azonosító jele: |  |
| Adóazonosító jele: |  |
| Képviselőjének neve: |  |
| Telefonszáma/faxszáma: |  |
| E-mail címe: |  |

**Kelt:** ........................................................., 2021. év ..................................... hó ......... napján

....................................................................

**Pályázóval beköltöző**

*1. számú melléklet*

**Nyilatkozat**

Alulírott ............................................., ........................................................................................ szám alatti lakos ajánlattevő kijelentem, hogy a Zalaszentgrót Város Önkormányzat Polgármestere által az önkormányzat vagyonáról és a vagyongazdálkodás szabályairól szóló 22/2015. (XI.27.) önkormányzati rendeletének 23. § (f) pontja alapján önkormányzati tulajdonú lakás, bérbeadás útján történő hasznosítására kiírt nyilvános pályázati felhívásban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem, nyertes ajánlatom esetére kötelezettséget vállalok a pénzbeli biztosíték megfizetésére vonatkozó és az egyéb feltételek maradéktalan teljesítésére.

**Kelt:** ........................................................., 2021. év ..................................... hó ......... napján

....................................................................

**ajánlattevő**

*2. számú melléklet*

**Nyilatkozat**

Alulírott ............................................., ........................................................................................ szám alatti lakos ajánlattevő hozzájárulok, hogy a Zalaszentgrót Város Önkormányzat Polgármestere által az önkormányzat vagyonáról és a vagyongazdálkodás szabályairól szóló 22/2015. (XI.27.) önkormányzati rendeletének 23. § (f) pontja alapján önkormányzati tulajdonú lakás, bérbeadás útján történő hasznosítására kiírt nyilvános pályázati eljárás lefolytatása során adataimat a pályázati eljárás lebonyolításában részt vevő személyek a szükséges mértékben megismerjék és azt az adatvédelmi előírásoknak megfelelően kezeljék.

**Kelt:** ........................................................., 2021. év ..................................... hó ......... napján

....................................................................

**ajánlattevő**

*3. számú melléklet*

**Ajánlati biztosíték befizetésének igazolása**

Ezen oldalon kérem csatolni az ajánlattevő számláját vezető pénzintézet eredeti példányú igazolását, illetve a készpénz-átutalási megbízás feladóvevényét a pályázati felhívásban rögzített – **38.280,- Ft**, azaz harminckilencezer-ötszázötvenhat forint összegű - ajánlati biztosíték befizetéséről

**Kelt:** ........................................................., 2021. év ..................................... hó ......... napján

....................................................................

**ajánlattevő**

*4. számú melléklet*

**Közalkalmazotti/Köztisztviselői/Egészségügyi szolgálati jogviszony igazolása**

**Ezen az oldalon kérem a közalkalmazotti/Köztisztviselői jogviszony fennállását igazoló dokumentumot csatolni.**

**Kelt:** ........................................................., 2021. év ..................................... hó ......... napján

....................................................................

**Ajánlattevő**