



Szállásadói nyilatkozat

A nyilatkozatot a Fővárosi Szociális Közalapítvány, a Fővárosi Önkormányzat, a Magyar Vöröskereszt és az UNICEF együttműködésében megvalósuló **Budapest Helps Támogatási Programjához** kapcsolódóan, kizárólag a Budapest Helps Támogatási Program jogosultsági feltételének megállapítása/ellenőrzése céljából kérjük.

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Jelen szállásadói nyilatkozat kizárólag 2 okirati tanú hitelesítésével érvényes!

1.) Szállásadó adatai

a.) Amennyiben a szállásadó magánszemély:

szállásadó neve:	
születési név:	
születési hely, idő:	
anyja neve:	
telefonszám:	
email:	

b.) Amennyiben a szállásadó jogi személy/intézmény:

intézmény/jogi személy neve:	
székhelye:	
adószáma:	
telefonszám:	
email:	
aláírással jogosult személy neve:	
beosztása:	



2.) A szállást igénybe vevő adatai:

név:	
születési név:	
születési hely, idő:	
anyja neve:	

Szállásadó igazolja, hogy a szállást igénybe vevő számára az alábbi ingatlanban szállást biztosít.

3.) Az ingatlan adatai:

irányítószám és település:	
közterület neve:	
házsám, épület, lépcsőház, emelet, ajtó:	

4.) Amennyiben a Szállást igénybe vevő gyermekkel/gyermekkel együtt lakik az ingatlanban, a gyermek/gyermek neve:

1. gyermek neve:	
2. gyermek neve:	
3. gyermek neve:	
4. gyermek neve:	
további gyermekek neve:	



FŐVÁROSI SZOCIÁLIS
KÖZALAPÍTVÁNY

unicef 
minden gyerekért



A lakáshasználat jogcíme: *bérllet / szívességi lakáshasználat / szociális ellátás*

A szálláshely ***tulajdonosaként / fenntartójaként/ kezelőjeként (megfelelő aláhúzendó)*** nyilatkozom, hogy jelen igazolást támogatás igényléséhez a szállást igénybe vevő kérésére állítottam ki, és hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Budapest Helps Támogatási Program munkatársai a jogosultság ellenőrzése érdekében az általam megadott elérhetőségeken megkeressenek.

Az igazolás aláírásával hozzájárulok, hogy személyes adataimat a Fővárosi Szociális Közalapítvány és a Magyar Vöröskereszt közös adatkezelők a BUDAPEST HELPS Támogatási Program lezárását követő ötödik év végéig, 2028. december 31-ig az Adatkezelési tájékoztató szerint megőrizték.

Kelt.: (hely) _____, (dátum) _____

Aláírás:

Szállásadó

Szállást igénybe vevő

Előttünk, mint tanúk előtt:

.....

Név 1.

.....

Név 2.

Lakcím:

Aláírás:

Lakcím:

Aláírás:

Ha kérdése van a nyomtatvány kitöltésével kapcsolatban, kérjük, keresse a **BUDAPEST HELPS** Támogatási Program Telefonos Ügyfélszolgálatát: **+3680-818-001**

Az adatkezelési tájékoztató a <https://help.budapest.hu/datamanagement> weboldalon érhető el.