**Ecséd Községi Önkormányzat**

**EFOP-1.2.11-16-2017-00008**

**Esély Otthon - „Fiatalok helyben tartásának támogatása Ecséden”**

**NYILATKOZAT**

**beköltözésről és állandó lakcím létesítéséről**

Alulírott,

Név:…………………………………………, születési név:…………………………………...

Születési hely: ………………………………, születési idő:…………………………………...

Anyja neve: …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….(lakcím) sz. alatti lakos

**kijelentem,** hogy az Ecséd Községi Önkormányzat által nyújtott lakhatási támogatására benyújtott pályázatom támogatottsága esetén a pályázati döntéstől vagy az ingatlan műszaki átvételétől számított 15 napon belül az önkormányzattal közjegyzői okiratba foglalt támogatási szerződést kötök.

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a támogatási szerződés megkötésétől számított két héten belül be kell költöznöm a támogatás keretében meghatározott ingatlanba.

Kijelentem, hogy a beköltözést követő három napon belül én és a velem együtt költöző személyek állandó lakcímet létesítenek Ecséden, a támogatásként bérbe kapott ingatlan címén.

Kelt,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A pályázó aláírása