***ADLAK*** *- lakáscélú hiteltörlesztésre nyújtott vissza nem térítendő munkáltatói támogatáshoz*



**Adatváltozás bejelentő lap**

*A vissza nem térítendő munkáltatói támogatás igénylője tölti ki:*

Név: ………………………………..…………………….…….…… Születési név:……….………….…..………………….……..

Adóazonosító jel:……………..…………..…...……...….

A támogatást nyújtó munkáltató neve: ……………………………………………………..…………..……….……......…………

A támogatást nyújtó munkáltató adószáma: ………………………..……………………..………………….…………………….

**Módosítással érintett adat**

1. **Munkavállaló adóazonosító jele**

Régi adat: ……………..………………..……….……...…… Új adat: ………..………...…………………………………………

1. **A támogatással érintett hitelcél szerinti ingatlan címe**

Régi adat: ……………..…………………..……..………….. Új adat: …………..…..…………………………………………….

1. **A támogatással érintett hitelcél szerinti ingatlan helyrajzi száma**

Régi adat: ……………..…………………..…………..…….. Új adat: …………..…..…………………………………………….

1. **A támogatással érintett hitel azonosító száma**

Régi adat: ……………..………………………….………….. Új adat: …………...……………………………………………….

1. **A támogatással érintett célszámla**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Célszámla** | **Régi adat** | **Új adat** |
| **Számlavezető Bank:** |  |  |
| **Számlaszám:** |  |  |
| **Számla típusa** | □ saját törlesztési bankszámla\*  □ saját hitelszámla  □ hitelnyújtó törlesztéshez használt központi elszámoló számlája | □ saját törlesztési bankszámla\*  □ saját hitelszámla  □ hitelnyújtó törlesztéshez használt központi elszámoló számlája |

\*Alulírott támogatást igénylő munkavállaló büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a támogatás folyósításának célszámlájaként megjelölt **bankszámla olyan saját tulajdonú bankszámlám, amelyről a támogatással érintett hitel törlesztése történik.**

1. **Folyósítási közlemény rovat**

Régi adat: ……………..……………………………....………… Új adat: …….……….….………….….……..…..……………

1. **Egyéb adatmódosítási igény bejelentése : …………………………………………………………………**

Régi adat: ……………..……………………………….………… Új adat: …..….……….….…………….……..…..………….

1. **Egyéb adatmódosítási igény bejelentése : …………………………………………………………………**

Régi adat: ……………..…………………………………….…… Új adat: ..……….…….……………….……..…..……………

Megjegyzés: ………………………………………………………………………………….……………….…………………….…

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

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

Kelt.:………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  munkáltatói támogatást **igénylő** aláírása | ……………………………………………………  A munkáltató kapcsolattartójának neve és aláírása |