|  |
| --- |
|  |
| **II.**  **JÖVEDELEMNYILATKOZAT**  **Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:**  Név:……………………………………………………………………………………………….…....  Születési név:…………………………………………………………………………………………..  Anyja neve:…………………………………………………………………………………………….  Születési hely, idő:……………………………………………………………………………………..  Lakóhely:……………………………………………………………………………………………….  Tartózkodási hely:………………………………………………………………………………………  *(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)*  Telefonszám (nem kötelező megadni):………………………………………………………………….  **Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e** (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):  o**igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonnyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,  o**nem**  **Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:**   |  |  | | --- | --- | | **A jövedelem típusa** | **Nettó összege** | | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |  | | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó |  | | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  | | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  | | Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások |  | | Egyéb jövedelem |  | | **Összes jövedelem** |  |   **Kiskorú igénybe vevő eseténa családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:**  *(kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni)*   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **A család létszáma: ................ fő** | | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó | Táppénz, gyermek- gondozási támogatások | Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások | Nyugellátás és egyéb nyugdíj- szerű rendszeres szociális ellátások | Egyéb jöve- delem | | **Az ellátást igénybe vevő kiskorú** | |  |  |  |  |  |  | | **A közeli hozzátartozók neve, születési ideje** | **Rokoni kapcsolat** |  |  |  |  |  |  | | 1) |  |  |  |  |  |  |  | | 2) |  |  |  |  |  |  |  | | 3) |  |  |  |  |  |  |  | | 4) |  |  |  |  |  |  |  | | 5) |  |  |  |  |  |  |  | | **ÖSSZESEN:** | |  |  |  |  |  |  |   *(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)*  Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.  **Dátum:**………………………..  ……………………………………..……………………….  **az ellátást igénybe vevő / (törvényes képviselő) aláírása** |
|  |
|  |
|  |
|  |