|  |
| --- |
|  |
| **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** | Munkaviszonybólés másfoglalkoztatásijogviszonybólszármazó | Társas és egyénivállalkozásból,őstermelői, szellemiés más önállótevékenységbőlszármazó | Táppénz,gyermek-gondozásitámogatások | Önkormányzat ésállami foglalkoztatásiszervek általfolyósítottellátások | Nyugellátásés egyébnyugdíj-szerűrendszeresszociálisellátások | Egyébjöve-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** |
|  |
|  |
|  |
|  |