## **II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

## *1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez*

**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):

□ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonnyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

□ **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** |  |
|  | |

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**

**Kiskorú igénybe vevő esetén** **a 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)*