

## 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):**

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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások                               |               |
| Egyéb jövedelem   |               |
| <b>Összes jövedelem</b>   |               |

**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, gyermekgondozási támogatások | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | Egyéb jövedelem |
|--|------------------|---|---|---------------------------------------|---|--|-----------------|
| Az ellátást igénybe vevő kiskorú             |                  |   |   |                                       |   |  |                 |
| A közeli hozzátartozók neve, születési ideje | Rokoni kapcsolat |   |   |                                       |   |  |                 |
| 1)   |                  |   |   |                                       |   |  |                 |
| 2)   |                  |   |   |                                       |   |  |                 |
| 3)   |                  |   |   |                                       |   |  |                 |
| 4)   |                  |   |   |                                       |   |  |                 |
| 5)   |                  |   |   |                                       |   |  |                 |
| <b>ÖSSZESEN:</b>                             |                  |   |   |                                       |   |  |                 |

*(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) aláírás