***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 nem kell kitölteni. A „III. Vagyonnyilatkozat” nyomtatvány 1. pontját szükséges kitölteni valamint aláírni, a többi pontot nem kell kitölteni,

□ **nem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |  |

**Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:**

**Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A család létszáma: .................... fő** | | **Munka-  viszonyból  és más  foglalkoztatási  jogviszonyból  származó** | **Társas és  egyéni  vállalkozásból, őstermelői,  szellemi és  más önálló tevékeny-  ségből  származó** | **Táppénz,  gyermek-  gondozási  támogatások** | **Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások** | **Nyugellátás  és egyéb  nyugdíjszerű  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- hivatásos gondnok) aláírása**

***VAGYONNYILATKOZAT***

**(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)**

**1. A nyilatkozóra 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): .........................................................................

**A nyilatkozó vagyona:**

**2. Pénzvagyon**

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: ................................................ Ft

2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán /fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: ................................. Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe: ......................................................................

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: ................................ Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe: ............................................................

**Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a *„*3. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!**

**3. Ingatlanvagyon**

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: ....................................................................................... helyrajzi száma: .................., a lakás alapterülete: ........ m2, a telek alapterülete: ........ m2, tulajdoni hányad: .........., a szerzés ideje: ............ év

Becsült forgalmi érték: ........................... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem *(a megfelelő aláhúzandó)*

**2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:** ................................................................................. helyrajzi száma: ..............., az üdülő alapterülete: .......... m2, a telek alapterülete: ........ m2, tulajdoni hányad: .........., a szerzés ideje: ............ év

Becsült forgalmi érték: ........................... Ft

**3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése** (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ............................................................... címe: .................................................................... helyrajzi száma: ................., alapterülete: ......... m2, tulajdoni hányad: .........., a szerzés ideje: ............ év

Becsült forgalmi érték: ........................... Ft

**4. Termőföldtulajdon** megnevezése: ....................................... címe: .................................... helyrajzi száma: ............, alapterülete: ........ m2, tulajdoni hányad: .........., a szerzés ideje: ............ év

Becsült forgalmi érték: ........................... Ft

**5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe** .................................................... helyrajzi száma: ............, alapterülete .......... m2, tulajdoni hányad ........, az átruházás ideje ........... év

Becsült forgalmi érték: ........................... Ft

**6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:**

A kapcsolódó ingatlan megnevezése .......................................................................... címe: ................................................................................ helyrajzi száma: ................

A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti □, használati □, földhasználati □, lakáshasználati □, haszonbérleti □, bérleti □, jelzálogjog □, egyéb □.

Ingatlan becsült forgalmi értéke: ........................... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum: ...........................................................................

**.......................................................................   
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő- hivatásos gondnok) aláírása**

*Megjegyzés:* Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.