***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 foglalkoztatásijogviszonyból származó: |  |    |
|  Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetveszellemi és más önálló tevékenységből származó |  |   |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |
|  Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerűrendszeres szociális ellátások |  |  |
|  |  |   |
|  Önkormányzat és munkaügyi szervek általfolyósított ellátások: |  |   |
|  Egyéb jövedelem: |  |   |
| Összes jövedelem: |  |   |

**Dátum: ................................................**

**..............................................................
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**

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

*(kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A család létszáma: ................ fő** | Munkaviszonybólés más foglalkoztatási jogviszonyból származó | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó | Táppénz,gyermek-gondozásitámogatások | Önkormányzat és állami foglalkoztatásiszervek által folyósított ellátások | Nyugellátásés egyéb nyugdíj-szerű rendszeresszociális ellátások | 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**