**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 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 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**