**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 |  |
| Összes jövedelem |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A család létszáma:…….fő | Munkaviszony-ból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny-ségből származó | Táppénz, gyermek-gondozási támogatások | Önkormányzat és munkaügyi 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: |  |  |  |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságban 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