

II. Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi 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. Vagyonynyilatkozat” 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, östermelői, 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

| | Munkaviszonyból 1 és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó | Táppénz, gyermekgondó zási támogatások | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | Egyéb jövedelem |
|--|---|--|---|--|---|--------------------|
| Az ellátást igénybevevő kiskorú Közel hozzátartozók neve, Rokoni születési ideje kapcsolat | | | | | | |
| 1) | | | | | | |
| 2) | | | | | | |
| 3) | | | | | | |
| 4) | | | | | | |
| 5) | | | | | | |
| ÖSSZESEN: | | | | | | |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatolom. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:.....

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