***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** |  Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |  Társas és egyéni vállalkozásból,őstermelői, szellemi és más önállótevékeny- ségből származó |  Táppénz, gyermek- gondozási támogatások |  Önkormányzatés munkaügyiszervek általfolyósítottellátások |  Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  Egyéb jöve- delem |
|  **Az ellátást igénybe vevő kiskorú** |   |   |   |   |   |   |
|  **A közelihozzátartozók 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**