

Jövedelemnyilatkozat

A) Személyi adatok

1. Az ellátást igénylő neve:.....

(Lánykori név):

2. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:

.....

3. Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:.....

.....

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:

.....

5. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:

.....

6. Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók szám fő

7. A 6. Pontban szereplő közeli hozzátartozók neve:

a)

b)

c)

d)

e)

f)

g)

B) Jövedelmi adatok forintban

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme							Összesen
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz									
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem									
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem									
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások									
5. A gyermek ellátásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)									
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)									
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem									
8. Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések, stb.)									
9. Összes bruttó jövedelem									
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege									
12. Munkavállalói járulék összege									
13. A család havi nettó jövedelme összesen [9-(10+11+12)]									

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei APEH útján ellenőrizheti.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselőjének aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozók aláírása