

**Személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátást kérelmező személy  
tartásra köteles hozzátartozó**

**NYILATOZATA**

**jövedelem vizsgálathoz**

**1. Az Ön hozzátartozójának (szolgáltatást kérelmező) adatai:**

- a) Név: .....
- b) Születési hely, idő: .....

**2. Az Ön (tartásra köteles hozzátartozó) adatai:**

- c) Név: .....
- d) Születési név: .....
- e) Születési hely, idő: .....
- f) Anyja neve: .....
- g) Rendszeres jövedelem/jövedelmek

Megnevezés	Havi összeg (Ft)

**3. A Nyilatkozat benyújtásának időpontjában az Önnel egy háztartásban élők  
(az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók) adatai:**

Rokoni kapcsolat megnevezése*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve

\*pl.: házastárs, élettárs, gyermek, szülő, örökbefogadott, stb.

### Utolsó jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Az Ön jövedelme	Az Önnel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	Az Önnel közös háztartásban élő személyek, rokon/ok jövedelme			Összesen
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem						
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
Föld bérbeadásából származó jövedelem						
Egyéb (tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
<b>ÖSSZES NETTÓ JÖVEDELEM</b>						

**A nyilatkozathoz kérjük, mellékelni a jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat vagy azok másolatát!!**

#### 4. Ön (tartásra kötelezhető hozzátartozó) nyilatkozata

Alulírott ..... büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok a fenti adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül az intézmény vezetőjének bejelenteni.

Kelt:

tartásra köteles hozzátartozó  
aláírása