**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 részér 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 állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások |  |
| Egyéb jövedelem |  |
| **Összes jövedelem** |  |

**Kiskorú igénybevevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A család létszáma:**  **………………….fő** | | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | Egyéb jövedelem |
| **Az ellátást igénybevevő kiskorú** | |  |  |  |  |  |  |
| **A közeli hozzátartozók**  **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.

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozatommal kapcsolatos adatkezelési tevékenységre vonatkozóan a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendeletének 13. cikkében meghatározott tartalmú adatkezelési tájékoztatást megkaptam és megismertem, annak alapján, illetve az abban foglalt cél (különösen a jövedelemvizsgálat lefolytatása) érdekében hozzájárulok a jelen dokumentumban megadott személyes adatok kezeléséhez és az eljárás során történő felhasználásához.

**Dátum: …………………….**

**……………………………………. Az ellátást igénybe vevő**

**(törvényes képviselő) aláírása**