

**6. melléklet a 7/2021 (VI.14.) önkormányzati rendelethez**

# JÖVEDELEMNYILAKOZAT

## A.) SZEMELYI ADATOK

1) Az ellátást igénylő neve:..... (Születési  
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 száma:.....fő

7) A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve:

a.) .....

e.).....

b.).....

f.).....

c.).....

g.).....

d.).....

## B.) JÖVEDELMI ADATOK (forintban)

[illegible]

|      |                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 6.)  | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői ellátás, aktív korúak ellátása, ápolási díj, 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 jövedelemnyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelemnyilatkozatban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény alapján az Önkormányzat az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Dátum:.....

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

.....  
cselekvőképes hozzátartozók aláírása