

**J Ö V E D E L E M N Y I L A T K O Z A T**

*A) Személyi 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, rokonsági fok:
- a) ..... b).....
- c) ..... d).....
- e) .....

**(1) B) Jövedelmi adatok**

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme (Ft)	Közeli hozzátartozók jövedelme (Ft)					Összesen (Ft)
		a)	b)	c)	d)	e)	
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 és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj...)							
6. Önkormányzat és munkügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkánélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások, stb.)							
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem							
8. Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jöv., kisösszegű kifizetések, stb.)							
9. Összes bruttó jövedelem							
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege							
11. Egészségbiztosítási és nyugdíj-járulék összege							
12. Munkavállalói járulék összege							
13. A család havi nettó jövedelme							

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

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

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

Kelt: Köröstarcsa, 2007. év ..... hó ..... nap

.....  
a támogatást kérő aláírása

.....  
cselekvőképes hozzátartozók aláírása

### KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

1. Bejelentett lakóhely címeként a személyi igazolványban szereplő lakóhely, illetve több lakóhely esetén az állandó lakóhely címét kell feltüntetni.
2. Közeli hozzátartozók:
  - a) a házastárs, az élettárs,
  - b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató; valamint korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, beszéd- vagy más fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
  - c) a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.
3. Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
4. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző egy hónap átlagjövedelmét kell szerepeltetni.
5. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni.
6. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.
7. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a közeli hozzátartozók számával.
8. A jövedelemnyilatkozatot a kérelmező mellett az érintett közeli hozzátartozóknak is alá kell írniuk. Ha az ellátást igénylő vagy annak közeli hozzátartozója nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.