

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. Személyes adatok:

Az ellátást igénylő neve:

.....

születési neve: **anyja neve:**

szül. hely, : **szül idő:**

családi állapota: **TAJ száma:**

Állampolgársága: **Bankszámlaszáma:**

Lakóhely: **ír.sz.** **település:** **utca**
..... **szám**

Tartózkodási helye:

..... **ír.sz.** **település:** **utca** **szám**

Telefonszáma (nem kötelező

megadni):

E-mail címe: (nem kötelező megadni):

.....

A személyi adatait a kérelme beadásakor a személyi okmányaival (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya) igazolnia kell!

☐ egyedül álló

☐ egyedülélő

☐ nem egyedül élő

Az igénylő családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő / az igénylő kivételével

	NÉV	Szül. hely, szül idő	Anyja neve	TAJ száma	Rokonsági fok
1.)					
2.)					
3.)					
4.)					
5.)					
6.)					
7.)					
8.)					

Közei hozzátartozó:

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, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

Kérem, hogy részemre települési támogatást szíveskedjenek megállapítani.

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.	D.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): Ft/hó.

Eseti (nem havi rendszerességgel, vagy csak ritkán előforduló) kiadások:

Temetés (számlával igazolt) költsége:

.....

Iskolai költség számlával:

.....

Gyógyszerszámlával

igazolása:.....

A kérelem indoka:

/ Kérjük a részletes, alapos indokolást, a váratlan élethelyzet, illetve a felmerült többletköltség megjelölését!/
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A többletkiadás várható összege: Ft

Rendszeres havi kiadások:

Lakbér, vagy közös költség: Ft / hó

Gázdíj: Ft / hó

Víz- és csatornadíj: Ft / hó

Lakástörlesztés: Bank Ft / hó

Egyéb törlesztés: (megnevezés)
Ft / hó

Villanyszámla díja: Ft / hó

Szemétszállítás díja: Ft / hó

Egyéb: (megnevezés) Ft / hó

A megállapított támogatás kifizetését **házipénztárból** vagy **postai úton** lakóhelyemre vagy tartózkodási helyemre vagy a.....pénzügyintézetnél vezetett..... fizetési **számlaszámra** kérem.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzendő)

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Nagycsepely,év hó nap

.....
aláírás

KÉRELEM
RENDSZERES TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. Személyes adatok:

Az ellátást igénylő neve:

.....

születési neve: **anyja neve:**

szül. hely, : **szül idő:**

családi állapota: **TAJ száma:**

Állampolgársága: **Bankszámlaszáma:**

Lakóhely: **ír.sz.** **település:** **utca**
..... **szám**

Tartózkodási helye:

..... **ír.sz.** **település:** **utca** **szám**

Telefonszáma (nem kötelező megadni):

E-mail címe: (nem kötelező megadni):

A személyi adatait a kérelme beadásakor a személyi okmányaival (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya) igazolnia kell!

- ☐ egyedül álló
☐ egyedülélő
☐ nem egyedül élő

Az igénylő családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő / az igénylő kivételével

	NÉV	Szül. hely, szül idő	Anyja neve	TAJ száma	Rokonsági fok
1.)					
2.)					
3.)					
4.)					
5.)					
6.)					
7.)					
8.)					

Közei hozzátartozó:

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, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

Kérem, hogy részemre települési támogatást szíveskedjenek megállapítani.

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.	D.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): Ft/hó.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Nagycsepely,év hó nap

.....
aláírás

„A” Adatlap: Lakásfenntartási települési támogatás igénylésekor

Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre:

igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendő)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

{Azon személy részére, akinél készülék működik, a lakásfenntartási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is [63/2006. (III. 27.) Korm. rend. 22. § (1) bekezdés]}

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....
.....
.....
.....

Kötelezően csatolandó melléklet:

- közüzemi számlalevél fénymásolata
- fűtéshez kapcsolódó számla fénymásolata
- vagyonnyilatkozat

„B” Adatlap: Gyógyszer kiadásokhoz települési támogatás igénylésekor

- Krónikus betegségre való tekintettel rendszeres gyógyszertámogatás megállapítását

☐ kérem

☐ nem kérem

Kötelezően csatolandó melléklet:

- közgyógyellátási igazolványra való jogosultságot elutasító határozat
- háziorvos igazolása
- gyógyszerköltség igazolása (gyógyszertár által)

Kérelem

személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Tartására köteles személy

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

Telefonszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

c) telefonszáma:.....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

1. *Étkeztetés*

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

☐

elvitellel

☐

kiszállítással

☐

Nagycsepy,

.....

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

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 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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma:fő	Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenység- ből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- delem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat					
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
ÖSSZESEN:						
<i>(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)</i>						

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Nagycecsepy,év.....hó.....nap

.....
**Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**

III. NYILATKOZAT

Alulírott

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél

- étkeztetést,
- házi segítségnyújtást,
- jelzőrendszeres házi segítségnyújtást,
- közösségi ellátásokat,
- támogató szolgáltatást,
- nappali ellátást

☐ igénybe veszek,

☐ nem veszek igénybe.

Ha igen, a más szolgáltató, intézmény megnevezése:

.....

.....

Dátum:

.....
szociális alapszolgáltatást igénylő *

* nem kell nyilatkozni népkonyha, családsegítés, utcai szociális munka, nappali melegedő, falugondnoki és tanyagondnoki szolgáltatás, valamint a szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátás igénybevételéről.

IV. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS
(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás (idős, fogyatékos, demens személyek részére) igénybevétele esetén
(házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):

1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes ☐ részben képes ☐ segítséggel képes ☐

1.2. szenved-e krónikus betegségben:

1.3. fogyatékosság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e: ☐

1.6. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül: ☐

1.7. egyéb megjegyzések:

2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy
egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása
indokolt ☐ nem indokolt ☐

3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén

3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):

3.3. prognózis (várható állapotváltozás):

3.4. ápolási-gondozási igények:

3.5. speciális diétára szorul-e:

3.6. szenvedélybetegségben szenved-e:

3.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

3.8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke):

3.9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:

3.10. gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:

4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:.....

PH

Orvos aláírása

KÉRELEM
KAMATMENTES TEMETÉSI KÖLCSÖN MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1. A kérelmező személyi adatai

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Társadalombiztosítási azonosító jel: _____

Állandó lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

2. A kérelem indokai

3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

a) a kérelmező családi körülménye:

- ☐ egyedülélő
☐ nem egyedül élő

b) A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

Közeli hozzátartozó neve	Családi kapcsolat megnevezése	Születési hely, év, hó,nap	Megjegyzés (pl. tartós beteg, tanuló)

c) Jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók		
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó				
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
Alkalmi munkavégzésből származó				
Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
Nyugellátás és egyéb nyudíjszerű rendszeres szociális ellátások				
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
Egyéb jövedelem				
Összes jövedelem				
Egy főre eső jövedelem	 Forint/hó (ügyintéző tölti ki)			

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Nagycsepely, 20____. év _____ hó _____. nap

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- a kérelmező és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó jövedelemigazolását
- temetési számlákat,
- halotti anyakönyvi kivonatot.

JEGYZŐKÖNYV
KÖRNYEZETTANULMÁNY

Készült : 20.....évhó.....nap
.....u. szám alatti lakosnál.

Tárgy :

Személyi adatok :

Kérelmező :

Házastársa/élettársa:

Neve:	
Születési neve :	
Szül.h. idő:	
Anyja neve :	
Munkahelye:	
Foglalkozása:	

A kérelmezővel együtt élő kiskorú/nagykorú gyermek és további együtt élők :

Neve:
Születési neve :
Szül.h. idő:
Anyja neve :
Munk.helye:
Foglalkozása:
Neve:
Születési neve :
Szül.h. idő:
Anyja neve :
Munk.helye:
Foglalkozása:

A kérelmező szociális helyzete

A lakás/családi ház :

Alapterülete :m2, építés/szerzés ideje :év.

A lakás helyiségei :

.....szoba, konyha, előszoba, nappali,fürdőszoba,wc, garázs, stb.

Komfort fokozata:

Összkomfortos, komfortos, komfort nélküli, megjegyzés :

Állaga :/Luxus kivitelű, jó állapotban lévő, elfogadható, lakhatatlan/

Lakáshasználati jogcíme :

.....részben tulajdonos, haszonélvező, főbérő, albérő, családtag, szívésségi lakáshasználó.

a kérelmező által kizárólagosan használt helyiségek : fentiek.

.....Szoba, konyha, előszoba, nappali, fürdőszoba, wc, garázs, stb.

Bútorzat : luxus kivitelű, jó állapotban levő, elfogadható, régi.

Ingóságok :

Telefon, automata mosógép, mikrohullámú sütő, színes tv., videó,, DVD lejátszó, HIFI torony, számítógép, szintetizátor, mosogatógép, stb.

.....
.....

Személygépkocsi: típusa : frsz : Gyártási éve :

.....

Személygépkocsi : típusa : frsz :

Gyártási éve :

Egyéb jármű : típusa frsz. :

Gyártási éve :

A család jövedelmi viszonyai

Eseti bevételek :

Lakás bérbeadásból : Ft, üzlet bérbeadásából :Ft

Mg. termények eladásából : Ft, mellékfoglalkozásból : Ft

Vállalkozásból : Ft tartásdíjból :Ft

Albérleti díjból :Ft egyéb forrásból származó jöv: Ft

A család egy főre jutó havi átlagjövedelme : Ft

Havi rendszeres kiadások :

Lakáshitel törlesztő részlet : Ft fűtés :Ft

Villamos áramdíj :Ft lakbér :Ft

Gáz :Ft telefon :Ft

Víz- és csatorna :Ft egyébFt

A kérelmező vagyoni helyzete

Ingatlantulajdon megnevezése :

Helye :településu.....hsz.

Értéke :Ft, szerzési ideje :év

Ingatlantulajdon megnevezése :

Helye :településu.....hsz.

Értéke :Ft, szerzési ideje :év.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

K.m.f.

.....

ügyfél aláírása

Megjegyzés, javaslat:

.....
.....
.....

VAGYONNYILATKOZAT

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakáscélú települési támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona.

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m2, tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)
2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m2, tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
címe: város/község út/utca hsz. alapterülete:
..... m2, tulajdoni hányad: a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
..... m2, tulajdoni hányad: a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:
a) személygépkocsi: típus rendszám
a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:
Becsült forgalmi érték: ** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus
..... rendszám
a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:
Becsült forgalmi érték:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni. * Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.