**1. sz. melléklet**

**Jövedelem és vagyonnyilatkozat**

**A. Személyi adatok:**

Az ellátást igénylő neve:

születési neve:

születési ideje:

Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:

Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:.

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve és lakcíme:

Az igénylővel egy háztartásban élők:

 név szül.idő

házas vagy élettárs:

1)

2)

3)

4)

5.)…………………………………………………………………………………………………………………….

6.)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**B. Vagyonnyilatkozat:**

I. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

címe:.................................................................. becsült forgalmi érték: ....................……...Ft

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

címe:.................................................................... 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:..............................................…………….. becsült forgalmi érték: .............................Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

megnevezése: ................................................................................................................……….

címe: .................................................................... becsült forgalmi érték: ........……...........Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

1. Gépjármű:

a./ személygépkocsi:

......................................….típus ............ szerzés ideje ...………..........becsült forgalmi érték

b./ tehergépjármű, autóbusz, gépi meghajtású termelő- és munkaeszköz:

......................................….típus ........... szerzés ideje ...……...…… .becsült forgalmi érték

(rendszám nélküli gépek esetén a gyártási vagy azonosító számot kell feltüntetni)

. / .

**C. Jövedelemnyilatkozat**

 Forintban

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusai  | Kérelmezőjövedelme | Házastársa(élettársa)jövedelme | Közeli hozzátartozók jövedelme | Összesen |
| a. | b. | c. | d. | e. |
| 1. A 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, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szoc.segély, jöv.pótló támogatások, stb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (pl.: ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. A család havi nettó jövedelme összesen: |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát a határkör gyakorlója a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban Szt.) 10. § (7) bekezdése alapján az állami adóhatóság útján ellenőrizheti, valamint az Szt. 24. § (3) bekezdése alapján adatot kérhet a polgárok személyi adatait és lakcímét nyilvántartó szervtől, a közúti közlekedési nyilvántartást vezető, valamint az ingatlanügyi hatóságtól. Hozzájárulok a** **nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.**

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Az ellátást igénylő v. törvényes képviselőjének

 Aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cselekvőképes hozzátartozók aláírása