

(étkeztetés, házi segítségnyújtás, időskorúak nappali ellátása)

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, idő (év, hó, nap):
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
 Adóazonosító jele:
 Állampolgársága:
 Telefonszám (nem kötelező megadni):

- Személyi térítési díj összege:

[illegible]

A családban élő közeli hozzátartozók adatai:

[illegible]

Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmező családjában élők jövedelme				Összesen
1./ Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem						
2./ Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3./ Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem						
4./ Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5./ Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
6./ Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított pénzbeli ellátás						
7./ Egyéb jövedelem						
8./ Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: Ft/hó

Nyilatkozat:

Alulírott _____ büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy egyedülállóként élek.

Alulírott _____ büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy egyedül nevelem gyermeke(i)met.

Alulírott _____ büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy _____ nevű gyermeke(i)m után _____ Ft. tartásdíjban részesülök / nem részesülök.

Alulírott _____ büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

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

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (6)-(7) bekezdései alapján az önkormányzat jogosult ellenőrizni a költségek igazolásának alátámasztásul szolgáló dokumentumok bekérésével vagy az állami adóhatóság útján.

Alulírott, hozzájárulásomat adom, hogy a közigazgatási szerv személyes adataimat a feladat ellátás érdekében kezelje.

Kelt:,

.....
kérelmező aláírása"