2. melléklet a 12/2017. (XI. 13.) önkormányzati rendelethez

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelem típusa** | **A kérelmező** | **A kérelmezővel közös háztartásban élő** | **Összesen** |
| **házastárs (élettárs)** | **egyéb rokon** |
| **nettó jövedelme (Ft/hó)** |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb munkaviszonyból származó jövedelem  |  |  |  |  |  |  |
| Társas vagy egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem  |  |  |  |  |  |  |
| Táppénz és gyermekgondozási támogatások (terhességi gyermekágyi segély, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj) |  |  |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások (Pl:öregségi, özvegyi nyugdíj, rehabilitációs ellátás, rokkantsági ellátás, rokkantsági járadék, házastársi pótlék, árvaellátás stb.  |  |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat és járási hivatal, és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (időskorúak járadéka, aktív korúak pénzbeli ellátása ápolási díj, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, keresetpótló juttatás stb.) |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozási díj, végkielégítés, életjáradékból, föld és egyéb ingatlan bérbeadásából származó jövedelem stb. )  |  |  |  |  |  |  |
| **Jövedelem összesen:**  |  |  |  |  |  |  |
| Az összes jövedelmet csökkentő tényezők (gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj) |  |  |  |  |  |  |
| **ÖSSZES NETTÓ JÖVEDELEM**  |  |  |  |  |  |  |
| **EGY FŐRE JUTÓ JÖVEDELEM** |  |  |  |  |  |  |

*A jövedelemről – a jövedelem típusának megfelelő – igazolást vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.*

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

**Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális eljárás során történő felhasználásához, kezeléséhez.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, 20\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_nap

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kérelmező aláírása**