**2. számú melléklet a 6/2017(IX.28.) számú rendelethez**

**N Y I L A T K O Z A T**

**A kibocsátó**

**Neve (születési név is):**...................................................................................................

**Születési helye,ideje**:………………………………………………………………………….

**Anyja neve**:……………………………………………………………………………………

**Állandó lakóhelye**:……………………………………………………………………………

**Tartózkodási helye**:…………………………………………………………………………..

**Adóazonosító jele**:…………………………………………………………………………….

**A kibocsátóval egy háztartásban élő közeli hozzátartozók:**

**Név Rokoni kapcsolat**

1./…………………………………………………………………………………………….

2./……………………………………………………………………………………………

3./……………………………………………………………………………………………

4./……………………………………………………………………………………………

5./…………………………………………………………………………………………….

6./……………………………………………………………………………………………

**A háztartásban az egy főre jutó nettó jövedelem:………………………………………Ft/fő**

Alulírott nyilatkozom:

□ hogy Mátramindszenten lakóingatlannal rendelkezem

□ hogy, a háztartásomban az egy főre jövedelem az adóbevallás benyújtáskor nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 80 %-át. (nyugdíj minimum 28.500.-Ft x 0,8 = 22.800- Ft)

□ hogy háztartásomban az egy főre jutó jövedelem az adóbevallás benyújtásakor nem haladja meg a 85.000.-Ft-ot és a lakóingatlanban nincs fürdőszoba,

□ hogy háztartásomban az egy főre jutó jövedelem az adóbevallás benyújtásakor meghaladja a 85.000.-Ft-ot és a lakóingatlanban nincs fürdőszoba.

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum,………………………………..

………………………………………….

aláírás