

## Jövedelem és vagyonyilatkozat

### 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:

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
	<b>Név (születési név)</b>	<b>Rokonsági fok:</b>	<b>Születési helye, ideje (év, hó, nap)</b>	<b>Anyja neve</b>	<b>Társadalombiztosítási Azonosító Jele</b>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

### B. Vagyonyilatkozat:

#### 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



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 valóságát a határhör 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

*A nyilatkozathoz mellékelni kell a nyilatkozat alapját képező igazolásokat!*