1. *számú melléklet a 21/2019. (XI. 21.) önk. rendelethez*

**Jövedelemnyilatkozat**

1. **A kérelmezőre vonatkozó személyes adatok:**
	1. Neve: ......................................................................................................................
	2. Születési neve: ........................................................................................................
	3. Anyja neve: .............................................................................................................
	4. Születési helye, ideje: .............................................................................................
	5. Lakóhelye\*: ............................................................................................................
	6. Tartózkodási helye\*: ..............................................................................................

 *\*( azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)*

* 1. Társadalombiztosítási azonosító jele:…………………………………………..
	2. Állampolgársága:………………………
	3. Telefonszáma, e-mail címe *(nem kötelező megadni)*:… ………………………
	4. A kérelmezővel azonos bejelentett lakcímen együtt lakó közeli hozzátartozók száma:…………….fő

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D |
|  | Közeli hozzátartozó neve (születési neve) | Születési helye, ideje | Anyja neve | Családi kapcsolat megnevezése |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

1. **Jövedelmi adatok**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D |
|  | **A jövedelem típusa** | **Kérelmező jövedelme\*** | **Közeli hozzátartozók jövedelme\*** | **Összesen** |
| 1.\*\* | 2.\*\* | 3.­\*\* | 4.\*\* | 5.\*\*­ | 6.\*\* |  |
| 1 | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | **Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*a nettó jövedelem összegét kell megadni

\*\* az 1.11. pont alatti táblázat azonos számú sora szerinti közeli hozzátartozó nettó jövedelmét kell megadni

A családban az egy főre számított havi jövedelem: …………………………Ft/fő

1. **Nyilatkozatok**

#  Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Kelt: ………………….,……………….év……………………hó………..nap

 …………………………………

 aláírás