1. sz. függelék a 4/2015. (II. 27.) számú Dunaharaszti Önkormányzati Rendelethez

### JÖVEDELEM ÉS VAGYONNYILATKOZAT

(A nyilatkozat keltezését megelőző 3 hónap tényadatait kell rögzíteni)

|  |  |
| --- | --- |
| RENDSZERES TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS **OTTHONI ÁPOLÁS CÉLJÁBÓL** | **RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS TEMETÉSI KÖLTSÉGEK FEDEZÉSÉRE** |
| RENDSZERES TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS **GYÓGYSZERKÖLTSÉGEK FEDEZÉSÉRE** | **GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ TÁMOGATÁS**KÖZTEMETÉS |
| **RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS** |  |
| **SZEMÉTSZÁLLÍTÁSI DÍJ KEDVEZMÉNYE** | (A megfelelő aláhúzandó!) |

**SZEMÉLYI ADATOK:**

**1.** Az ellátást igénylő neve:

családi állapota: (nőtlen/hajadon, házas, özvegy, elvált, élettárs)

születési neve:

születési helye, ideje(év, hó, nap):

anyja neve:

állampolgársága: bevándorolt vagy menekült státusza:

TAJ száma: telefonszáma :

 **2.** Az ellátást igénylő lakóhelye:

**3.** Az ellátást igénylő tartózkodási helye:

**4**. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:

(születési neve, születési helye, ideje, anyja neve.

**5**. A törvényes képviselő állandó lakcíme, tartózkodási helye:

**6.** Az igénylővel közös háztartásban élő személyek száma: fő

**7.** Az igénylővel közös háztartásban élő tartósan beteg, illetőleg testi, vagy értelmi fogyatékkal élő

gyermekek száma: fő

**8**. A 6. pontban szereplő személyek

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| neve | születési neve | születési helye | születési ideje | anyja neve | TAJ száma |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

9. A család egy főre jutó jövedelmének kiszámításánál figyelembe vehető személyek száma: fő

**JÖVEDELMI ADATOK**

(A kérelmezővel egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel rendelkező személyek jövedelmét is kérjük feltüntetni!)

**1.** Kereső tevékenységből származó jövedelem: Ft

**2.** Vállalkozásból származó jövedelem: Ft

**3.** Értékpapírból származó jövedelem: Ft

**4.** Árvaellátás: Ft

**5.** Családi pótlék: Ft

**6.** Tartásdíj: Ft

**7.** GYES, GYED: Ft

**8**. Nyugellátás (egyéb nyugdíjszerű ellátás, rendszeres szociális járadék): Ft

**9.** Önkormányzat, kormányhivatal vagy munkaügyi szerv által folyósított támogatás (rendszeres szociális segély, ápolási díj, munkanélküli járadék): Ft

**10**. Egyéb (pl. ingatlan bérbeadásából származó) jövedelem: Ft

**JÖVEDELEM ÖSSZESEN: Ft**

**Egy főre jutó havi nettó jövedelem**: Ft

**VAGYONRA VONATKOZÓ ADATOK:**

**1.** A kérelemben feltüntetett lakásán kívül saját tulajdonát, vagy hozzátartozói tulajdonát képező ingatlan(ok) címe, becsült forgalmi értéke:

**2.** Tulajdonát és hozzátartozói tulajdonát képező gépkocsi/k/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| típusa | forgalmi rendszáma | becsült forgalmi értéke | szerzés időpontja |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.** A saját és hozzátartozói tulajdonát képező mezőgazdasági ingatlan(ok)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| címe | helyrajzi száma | művelési ága | becsült forgalmi értéke |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jövedelem- és vagyonnyilatkozatban rögzített adatok változását a változástól számított 15 napon belül köteles vagyok a támogatást megállapítónak bejelenteni. Tudomásul veszem továbbá, hogy a nyilatkozatban szereplő adatok valódiságát a Polgármesteri Hivatal a mindenkor hatályos jogi szabályozás alapján ellenőrzi.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat (hozzátartozóim személyes adatait) a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

**A KÉRELEM INDOKA**:

Dunaharaszti, 2015.

 nyilatkozattevő aláírása