



II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkor i intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

☐ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét

és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

☐ **nem**

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa

Nettó összege

Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból
származó

.....

Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és
más önálló tevékenységből származó

.....

Táppénz, gyermekgondozási támogatások

.....

Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű
rendszeres szociális ellátások

.....

Önkormányzat és munkaügyi szervek által
folyósított ellátások

.....

Egyéb jövedelem

.....

Összes jövedelem:

9542 Boba, József Attila u. 24.

e-mail: bobai.szeretetszolgalat@lutheran.hu

Tel:06-20/235-6301

Lakos Ádám Evangélikus Szeretetszolgálat

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő		Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybevevő kiskorú:							
Közel hozzátartozók neve, születési ideje:	Rokoni kapcsolat						
1).....						
2).....						
3).....						
4).....						
5).....						
6).....						
ÖSSZESEN:							
<i>(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)</i>							

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
**Az ellátást igénybe vevő
 (törvényes képviselő) aláírása**

9542 Boba, József Attila u. 24.
 e-mail: bobai.szeretetszolgalat@lutheran.hu
 Tel:06-20/235-6301