Szatmári Irgalmas Nővérek Szent Vince Idősek Otthona
Székhely: 2500 Esztergom, Pázmány P.u.18.
E-mail: info@szentvinceotthon.hu
Tel: 33/500-215

II.
JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi 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 § szerint a mindenkori 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. Vagyonnyilatkozat 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 illetve 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:	……

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.

Kelt:……,……..év……..hó……nap

……
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő aláírása)