

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT
ÁPOLÁSI DÍJHOZ**

Név:..... **Anyja neve:**

Születési név:..... **Lakóhely:**.....

Szül.hely, idő: **Tartózkodási hely:**

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

A kérelmezővel közös háztartásban élők neve és születési ideje:

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....
- g).....

| A jövedelmek típusai | Kérelmező jövedelme | a | b | c | d | e |
|---|---------------------|---|---|---|---|---|
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz | | | | | | |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem | | | | | | |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem | | | | | | |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátás | | | | | | |
| 5. GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb. | | | | | | |
| 6. Önkormányzat és Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, jöv.pótló támogatás, rendszeres szociális segély, rendszeres gyermekvédelmi támogatás stb.) | | | | | | |
| A család havi nettó jövedelme: | | | | | | |

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 Szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. tv. 10.§. /2/ bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei APEH útján ellenőrizheti.

Pásztó, 200.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes
képviselőjének aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozók aláírása