GONDOZÁSI KÖZPONT FERTŐSZENTMIKLÓS
9444 Fertőszentmiklós, Ifjúság tér 2.
Tel: 99/380-985
idosotthon@fertoszentmiklos.hu

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 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): A 29/1993. Korm. rend. 2 §/A pontja alapján a nyilatkozat határozott időre 3 évre szól.

□ igen

□ nem

Ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a vagyonnyilatkozat nyomtatványt nem kell kitölteni.

<u>Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:</u>

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:

_____

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

Fertőszentmiklós, _____

_____

Igénybe vevő / törvényes képviselő aláírása