

**Szeretet Integrált Szociális Intézmény Somogy Vármegye
berzencei telephelye
Nefelejcs Idősek Otthona**

VAGYONNYILATKOZAT

Az ellátott személyre vonatkozó személyi adatok:

Név:
Születési név:.....
Anyja neve:
Születési hely, idő:.....
Előző lakóhely:
Tartózkodási hely:

Pénzvagyon

A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege:.....Ft.
A bankszámlán rendelkezésre álló összeg:.....Ft.
A számlavezető pénzintézet neve, címe:.....
A számla száma:.....
Takarékbetétben rendelkezésre álló összeg:.....Ft.
Takarékbetétkönyvet kezelő pénzintézet neve, címe:.....

Biztosítás

Életbiztosítás kötésének ideje, biztosítási összeg, lejárat ideje:.....
.....
Haláleseti biztosítás kötésének ideje, biztosítási összeg, lejárat
ideje:.....
.....

Ingatlanvagyon

Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:.....hrsz.....

A lakás alapterülete.....m², a telek alapterülete:.....m², tulajdoni hányad.....
a szerzés éve..... Becsült forgalmi érték.....Ft.

Haszonélvezeti joggal terhelt? Igen-Nem

Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:.....hrsz:.....

Üdülő alapterülete.....m², a telek alapterülete.....m², tulajdoni hányad.....,
a szerzés éve..... Becsült forgalmi érték:.....Ft.

Termőföldtulajdon megnevezése:.....

Címe:.....helyrajzi
száma.....alapterülete.....m²,
tulajdoni hányad....., a szerzés ideje:....., Becsült forgalmi érték:.....Ft.

Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület megnevezése:

Címe:.....helyrajzi száma:....., alapterülete:.....m²,
tulajdoni hányad....., becsült forgalmi érték:.....Ft.

Ingatlanhoz fűződő vagyoneértékű jog: a kapcsolódó ingatlan megnevezése:.....

Címe:....., helyrajzi száma.....
Haszonélvezet.....,használat.....földhasználat.....lakáshasználat.....
Haszonbérlet.....jelzálogjog.....bérlet.....

18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:.....

Helyrajzi száma.....alapterülete.....m², tulajdoni hányad.....szerzés ideje.....becsült
forgalmi értéke.....Ft.

Kelt:.....

.....
ellátott

.....
törvényes képviselő

.....
térítési díj fizetésre kötelezett (hozzátartozó)