

**Somogy Megyei Szeretet Szociális Otthon Berzence  
Pszichiátria**

**Jövedelemnyilatkozat**

*Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:*

Neve:.....  
Születési neve:.....  
Anyja neve:.....  
Születési hely, év, hó, nap:.....

**Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:**

A jövedelem típusa	Nettó összeg
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:	
Vállalkozásból, őstermelői tevékenységből származó:	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:	
Fogyatékosági támogatás	
Családi pótlék Önkormányzat által biztosított ellátások	
Egyéb rendszeres jövedelem	
<b>Összesen:</b>	

**A jövedelem típusai:**

**Munkaviszonyból és más jogviszonyból származó jövedelem:** Külső foglalkoztató által alkalmazott ellátott illetménye.

**Vállalkozási, őstermelői tevékenységből származó jövedelem:** Ha az ellátott valamilyen társas vállalkozás beltagja, az innen származó jövedelem, osztalék.

**Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:** Öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági, nyugdíj, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék.

**Fogyatékosági támogatás:** Az ellátott részére megállapított fogyatékosági támogatás.

**Családi pótlék:** Az ellátott részére megállapított családi pótlék, emelt összegű családi pótlék.

**Önkormányzat által biztosított ellátások:** rendszeres szociális segély, ápolási díj, időskorúak járadéka.

**Egyéb rendszeres jövedelem:** ingó és ingatlan tárgyak eladásából származó jövedelem, életjáradék, bérbeadásból származó jövedelem.

**A jövedelem típusának megfelelő iratot a nyilatkozathoz mellékelni kell.**

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: .....

.....  
ellátott

.....  
törvényes képviselő

## VAGYONNYILATKOZAT

Név: .....  
Születési név: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, idő: .....

### 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: .....

### Ingtatlanvagyon

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

A lakás alapterülete ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad .....  
a szerzés éve ..... Becsült forgalmi érték ..... Ft.  
Haszonélvezeti joggal terhelt? Igen-Nem

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

Üdülő alapterülete ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad .....  
a szerzés éve ..... Becsült forgalmi érték: ..... Ft.

Termőföldtulajdon megnevezése: .....

Címe: ..... helyrajzi száma ..... alapterülete ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad ....., a szerzés ideje: ....., becsült forgalmi érték: ..... Ft.

Egyéb nem lakás céljára szolgáló épület megnevezése: .....

Címe: ..... helyrajzi száma: ....., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad ....., becsült forgalmi érték: ..... Ft.

Ingtalanhoz fűződő vagyonértékű 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 ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad ..... szerzés ideje ..... becsült forgalmi  
értéke ..... Ft.

Kelt: .....

.....  
ellátott (törvényes képviselő)