

**3.számú melléklet a 1/2015. (II.27.) önkormányzati rendelethez**

***Jövedelemnyilatkozat***

A.) SZEMÉLYES ADATOK

1. Az ellátást igénylő neve:.....  
Leánykori név:.....
2. Az ellátást igénylő lakóhelye:.....
3. Az ellátást igénylő tartózkodási helye:.....
4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes a törvényes képviselő neve:.....
5. A törvényes képviselő lakóhelye:.....
6. Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:.....fő
7. A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozó neve, születési ideje, rokoni kapcsolat:
  - a.....
  - b.....
  - c.....
  - d.....
  - e.....
  - f.....
  - g.....

**Kitöltési utasítás:**

1. Lakóhelyként a személyi igazolványban szereplő állandó lakóhely címét kell feltüntetni.
2. Közeli hozzátartozó a házastárs, élettárs, az egyenes-ágbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha és neveltgyermek, az örökbefogadó, a mostoha és nevelőszülő.
3. Egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
4. A 2.és 3. jövedelem típusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap átlagjövedelmét kell szerepeltetni.
5. A 2. és 3. jövedelem típusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni.
6. A jövedelem-nyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást, vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés, adóigazolás) a jövedelem-nyilatkozathoz csatolni kell.



9. Összes bruttó jövedelem									
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege									
12. Munkavállalói járulék összege									
13. A család nettó havi jövedelme (9-10+11+12)									

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: .....Ft/fő.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát az önkormányzat a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizheti.

Szőlősgyörök, 20.....

.....  
az ellátást igénylő vagy személyes  
képviselőjének aláírása

.....  
cselekvőképes hozzátartozók  
aláírása