**Kunszentmártoni Szociális Ellátási Központ**

**Nappali Ellátás**

Tel.: 56/461-078, E-mail: csskksztm.nappali@gmail.com

**Telephely: 5440. Kunszentmárton, Kossuth u. 16.**

**II. Jövedelemnyilatkozat**

**Az ellátást kérelmező személyére vonatkozó személyes adatok:**

Név:…………………………………………………………………

Anyja neve:…………………………………………………………

Születési hely, idő:………………………………………………….

Lakóhely:……………………………………………………………

Tartózkodási hely:…………………………………………………..

 ( itt a címet kell megadni, ahol a kérelmező életvitel szerűen 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)

O igen- ebben az esetben jövedelemnyilatkozat további részét nem kell kitölteni

O nem

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

A jövedelem típusa:

-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:……………………**

*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.*

Kunszentmárton, 20…….. ……………………..hó …………. nap

……………………………………

Az ellátást igénybe vevő

(törvényes képviselő) aláírása