



# Értelmi Fogyatékosággal Élők és Segítőik Közép-Magyarországi Regionális Közhasznú Egyesület

1093 Budapest, Lónyay u. 17. I/1.  
Telefon: +(36) 1 374 0304  
E-mail: pestmegye@efoesz.hu

## Jövedelem nyilatkozat KISKORÚ ellátott esetén

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Lakóhely	
Tartózkodási hely (ahol életvitelszerűen tartózkodik)	
Telefonszám (nem kötelező)	

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!)

- IGEN** (Ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét nem kell kitölteni!)
- NEM**

Család létszáma: ..... fő	Az ellátást igénybe vevő kiskorú neve	A közeli hozzátartozók neve, születési ideje, rokoni kapcsolat			
Jövedelem típusok					
1. Munkaviszonyból és más foglalkozási jogviszonyból származó jövedelem					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem					
3. Táppénz és a gyermek(ek) ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások	GYED				
	GYES				
	GYET				
	családi pótlék				
	gyermektartásdíj				
táppénz					
4. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás	munkanélküli járadék				
	rendszeres szociális segély				
	gyermekvédelmi támogatás				
	ápolási díj				
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátás	öregségi nyugdíj				
	rokkantsági nyugdíj				
	rokkantsági járadék				
	hozzátartozói nyugellátás				
	baleseti nyugellátás				
6. Fogyatékosági támogatások	emelt összegű családi pótlék				
	vakok személyi járadéka				
	fogyatékosági támogatás				
7. Egyéb					
<b>ÖSSZESEN (soronként)</b>					
<b>ÖSSZESEN</b>					

Ezen nyilatkozatot a térítési díj megállapításához tettem. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmeim igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználáshoz. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat hivatalos elfogadásához **szükséges fénymásolatot készíteni a rendszeres jövedelmeket igazoló dokumentumokról**, és a szolgáltató számára azt átadni (pl. munkáltatói jövedelem igazolás, folyószámla egyenleg, egyéb igazoló szelvények, nyugdíjfolyósító igazgatóság által küldött igazolás, Magyar Államkincstár által kiadott határozat, stb).

Dátum:

**Az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő) aláírása**