Felsőzsolcai Polgármesteri Hivatal
3561 Felsőzsolca, Szent István u. 20. Tel.: 46/613-000

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A/ SZEMÉLYI ADATOK

1. Az ellátást igénylő neve: _____
2. Születési név: _____
3. Anyja neve: _____
4. Születési helye: _____ Szül. ideje: _____
5. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe: _____
   _____ Tel.: _____
6. Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe: _____
   _____ Tel.: _____
7. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: _____
   _____
8. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe: _____
   _____
9. Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: _____ fő
10. A 9. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve:
    a./ _____
    b./ _____
    c./ _____
    d./ _____

B/ JÖVEDELMI ADATOK

A JÖVEDELEM TÍPUSAI (NETTÓ JÖVEDELEM)	KÉRELMEZŐ JÖVEDELME	KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK a) b) c) d) e) JÖVEDELME	ÖSSZESEN
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz			
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem			
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem			
4. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyes ellátásai (pl: rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátás emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások, árvaellátás			

A JÖVEDELEM TÍPUSAI (NETTÓ JÖVEDELEM)	KÉRELMEZŐ JÖVEDELME	KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK a) b) c) d) e) JÖVEDELME	ÖSSZESEN
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, árvaellátás)			
6. Önkormányzati, járási hivatal vagy munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások			
7. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetés stb.)			
8. A család havi nettó jövedelme összesen			
9. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)			

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: _____Ft/hó.

Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek igazolására:

- munkaviszonyból származó jövedelem esetén eredeti munkáltatói igazolás a pályázat benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről,
- szociális ellátások esetében – kivéve gyermekgondozáshoz kapcsolódó ellátások, családi pótlék – a jövedelemről tett nyilatkozathoz mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő igazolást,
- igazolás nyugdíjról, árvaellátásról, özvegyi nyugdíjról, a 2025. évi összesítővel,
- eredeti igazolás az állami foglalkoztatási szerv által folyósított pénzbeli ellátásról,
- igazolás egyéb ösztöndíjról,
- igazolás gyermektartásdíj összegéről (amennyiben gyermektartásdíjban nem részesül, arról nyilatkozat),
- vállalkozó esetén az előző évről Nemzeti Adó- és Vámhivatal igazolása,
- őstermelő esetén az őstermelői igazolvány másolata, valamint 2025. évre vonatkozó havi átlagjövedelemről nyilatkozat.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdés a) pontja alapján az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

- a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény (a továbbiakban: Szjatv.) szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó – megszerzett – vagyoni érték (bevétel), ideértve a Szjatv. 1. számú melléklete szerinti adómentes bevételt, és
- azon bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról szóló törvény, a kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény, a kisadózó vállalkozók tételes adójáról szóló törvény vagy az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni;

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: _____

_____

az ellátást igénylő
(vagy törvényes képviselőjének) aláírása