

Ikt.sz.:	Nyilvántartási szám:	( az intézmény tölti ki )
IKl.SZ	Nytivantariasi szam	( az miezmeny totti kt.)

# Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai		
Név:		
Születési neve:		
Anyja neve:		
Születési helye, időpontja:		
Lakóhelye:		
Tartózkodási helye:		
Értesítési címe:		•••••
Allampolgársága:		
Bevándorolt, letelepedett vagy menekü		
Szabad mozgás és tartózkodás jogára v	onatkozó adat:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.		
Közgyógyellátási igazolvány száma:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Telefonszáma:		
Amennyiben gondnokság alatt áll:		
Cselekvő képességre vonatkozó adat:		
(megfelelő aláhúzandó)	cselekvőképtelen	részben korlátozott
(megicicio aianuzando)	cscickvokepteten	reszben koriatozott
Törvényes képviselő gondnok (megfelel	lő aláhúzandó)	
Neve:		••
Születési neve:	•••••	
Lakóhelye:	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Tartózkodási helye:		
Értesítési címe:		
Telefonszáma:		
Egyéb elérhetősége:		
15, to traineresege		
Megnevezett legközelebbi hozzátartoz	ó, nagykorú gyermek	
1 Mayra	malrani 1	romanalat
1. Neve:		<u> </u>
Születési neve:		
Lakcime:		
Tartózkodási helye:		
Értesítési címe:		
Telefonszáma:	. Egyéb elérhetősége	
2. Neve:	rokoni ł	kapcsolat
Születési neve:		-
Lakcíme:		
Tartózkodási helye:		
Értesítési címe:		
Telefonszáma:		
Telefoliocullus	. Lajou diciniciosego	



3.Neve:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Születési neve:			
Lakcíme:			-
Tartózkodási helye:			
Értesítési címe:			
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	<i>U,</i>	C	
NYILATKOZATOK:			
I.			
Tartási örökösödési szerzőe	dés: (a megfelelő aláhúzandó)	Van	Nincs
Tartására köteles személy	<b>/</b> :		
Neve:			
Születési neve:			
Lakóhelye:			
Tartózkodási helye:			
Telefonszáma:			
Az ellátást igénybe vevő eg	gyedül él. (megfelelő aláh	úzandó) Igen	Nem
Az ellátást kérelmezővel e	gy háztartásban élő nag	ykorú személyek s	száma: 🗌 fő
Az ellátást kérelmező lakó	helye. (megfelelő aláhúzan	dó)	
Közműves villannyal	ellátott	nem ellátott	
Közműves fűtéssel	ellátott	nem ellátott	
II.			
Vallása:	••		
Nyugdíjas törzsszáma:		•••••	
Családi állapota:			
Iskolai végzettsége:			
Nyugdíjba vonulás előtti fo			
		( A nyilatkoz	at II. pontját nem kötelező kitölteni)
A kérelmezett szolgáltatás:			
Ápolást gondozást nyújtó	tartós bentlakásos in	tézményi ellátás	
milyen időponttól kéri a sz	olgáltatás biztosítását:.		
D/4			
Dátum:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
A közölt adatok a válóság	nak megfelelnek		
11 11 2011 manton in Thiosug	,		
	az ellát	tást igénylő /törvéi	nves képviselő aláírása

### Benyújtandó mellékletek:

- Személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya (adatellenőrzésre)
- I.számú nyomtatvány Egészségi állapotra vonatkozó igazolás
- II. számú Jövedelem nyilatkozat a III. számú nyomtatvánnyal (Vagyonnyilatkozat- tal) együtt. Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat



### 1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez

T.

## EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Dátum:	Orvos aláírása:	Р. Н.
4. A háziorvos (kezelőorvos) eg	yéb megjegyzései:	1
3.10. gyógyszerszedés gyakor igénybevétel időpontjában szec	risága, várható időtartama (pl. végleges, időleges, lett gyógyszerek:	, stb.), valamint az
3.9. demencia:		
3.8. fogyatékosság (típusa, mér	rtéke):	
3.7. pszichiátriai megbetegedés	S:	
3.6. szenvedélybetegség:		
3.5. speciális diéta:		
3.4. ápolási-gondozási igények	:	
3.3. prognózis (várható állapot	változás):	_
3.2. teljes diagnózis (részletes	felsorolással, BNO kóddal):	
3.1. esettörténet (előzmények a	z egészségi állapotra vonatkozóan):	
3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli intézmények, lakóotthon esetén	menedékhely kivételével), ápolást-gondozást ny	újtó, rehabilitációs
indokolt □ nem indokolt □		
2. Jelzőrendszeres házi segítségnyúj jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	itás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészs biztosítása	ségi állapota alapján a
1.4. egyéb megjegyzések, pl. speciáli	s diéta szükségessége:	
1.3. fogyatékosság (típusa és mértéke	e):	
1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorol		
1.1. krónikus betegségek (kérjük, sor	olja fel):	
1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendsze esetén	eres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, nappali	ellátás igénybevétele
Társadalombiztosítási Azonosító	Jel:	
,		
Név (születési név)		

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)



## II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes ad	atok:
Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitel	lszerűen tartózkodik)
Telefonszám (nem kötelező megadni):	
<u>VÁLLALÁS:</u>	
Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori in személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásr	térítési díjat megfizető más
□ igen - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további Vagyonnyilatkozat" nyomtatványt nem kell kitölteni.	részét és a "III.
□ nem	
Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi ad	atok:
A jövedelem típusa	Nettó összege
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból	
származó	
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
<ul><li>3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások</li><li>4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű</li></ul>	
rendszeres szociális ellátások 5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által	
folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem:	



Dátum: .....

## Lakos Ádám Evangélikus Szeretetszolgálat

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő		Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybevevő	kiskorú:						
Közeli hozzátartozók neve, születési ideje:	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
6)							
ÖSSZESEN:	•						
(szükség esetén a táblázat sorai bővíthe	etők)			<u> </u>	<u>.</u>		. U
Büntetőjogi felelősségem tudatában kij egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a	elentem, hogy a közölt a				oz szükséges jövede	elmet igazoló bizor	nylatokat

9542 Boba, József Attila u. 24.

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

e-mail: bobai.szeretetszolgálat@lutheran.hu



III.

### VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:
Név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakóhely/Tartózkodási hely:
(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik) Telefonszám (nem kötelező megadni): A nyilatkozó vagyona:
2. Pénzvagyon
1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft 2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: F A számlavezető pénzintézet neve, címe: 3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: F A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:
Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a "3. Ingatlanvagyon" pontot nem kell kitölteni!
3. Ingatlanvagyon
1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: helyrajzi száma: , a lakás alapterülete:
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem (a megfelelő aláhúzandó)  2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkert építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
a szerzés ideje: év Becsült forgalmi érték:Ft



4. Termőföldtulajdon megnevezése:
helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év  Becsült forgalmi érték:Ft
5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe
helyrajzi száma:, alapterülete m², tulajdoni hányad, az átruházás ideje év
Becsült forgalmi érték:Ft
6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:  A kapcsolódó ingatlan megnevezése
Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban zereplő adatoknak az eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.
Dátum:
az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

Megjegyzés:

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.



3. számú melléklet a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelethez

Ertékelő adatlap
Személyes adatok: Név:
Születési hely, idő:
Lakcím:
Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége:
B#7 ///11

#### Mérőtábla

Tevékenység, funkció	Értékeljen 0–4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)	Intézmény- vezető	Orvos
Térbeli-időbeni tájékozódás	0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott 1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul 2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul 3: gyakran tájékozatlan 4: térben-időben tájékozatlan		
Helyzetnek megfelelő viselkedés	0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik 1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul 2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik 3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható – viselkedési kockázat 4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni		
Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul		
Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes		
WC használat	0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben illetve higiénés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben illetve higiénés feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére		

9542 Boba, József Attila u. 24.

e-mail: bobai.szeretetszolgálat@lutheran.hu



		_
Kontinencia	0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben illetve higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul	
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki	0: kifejezőkészsége, beszédértése jó 1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul 2: beszédértése, érthetősége megromlott 3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes 4: kommunikációra nem képes	
Terápiakövetés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése	0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja 1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja 2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat 3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja 4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel	
Helyzetváltoztatás	0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes	
Helyváltoztatás	0: önállóan 1: segédeszköz önálló használatával 2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel 3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel 4: nem képes	
Életvezetési képesség (felügyelet igénye)	0: önállóan 1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható 2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul 3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik 4: állandó 24 órás felügyelet	
Látás	0: jól lát, szemüveg használata nélkül 1: jól lát, szemüveg használatával 2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt 3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség) 4: nem lát	
Hallás	0: jól hall, átlagos hangerő mellett 1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak 2: hallókészülék használatára szorul 3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja 4: nem hall	
Fokozat:	Intézményvezető és az orvos által adott összes pontszám	

9542 Boba, József Attila u. 24.

e-mail: bobai.szeretetszolgálat@lutheran.hu



### Értékelés:

Fokozat	Értékelés	Pontszám	Jellemzők
0.	Tevékenységeit elvégzi		Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.
I.	Egyes tevékenységekben segítségre szoruló		Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.
II.	Részleges segítségre szoruló		Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel.
III.	Teljes ellátásra szoruló	40–56	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés ...... pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

### A vizsgálat eredménye alapján

- szociális segítés a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.)
   SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés b) pont ......alpontja szerinti egyéb körülmény alapján
- személyi gondozás

	11" 411 .	11 1	,	7 1 1 1 7
_	idősotthoni	elhely	yezes n	yujthato.

intézményvezető/szakértő	orvos

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

#### Felülvizsgálat:

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés ...... pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn

A vizsgálat eredménye

- szociális segítés a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés b) pont ......alpontja szerinti egyéb körülmény alapján
- személyi gondozás
- idősotthoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:	
fenntartó képviselője	orvos



### NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulirott,	(név)
született	(név)
(hely)	(idő)
TAJ azonosító:	
kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról é évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez tört szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási köte	énő hozzájárulási jogomról, valamint a
Aláírásommal, <b>önkéntesen hozzájárulok,</b> hogy a Lak (9542 Boba, József A. u. 24.) személyes adataimról nyilvesetén azokról adatot szolgáltasson, az együttműködé mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kez	vántartást vezessen, hivatalos megkeresés és során tudomására jutott adataimat a
Ezen hozzájárulásomat, önkéntesen, megfelelő részletes t	ájékoztatás ismeretében tettem meg.
, 20 hó	nap
	aláírás

a



### Tájékoztató a jövedelem- és a vagyonnyilatkozat kitöltéséhez

#### I. Személyi adatok

- 1. Család alatt az egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közösségét kell érteni.
  - 2. Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában
  - 2.1. a házastárs,
  - 2.2. az élettárs,
- 2.3. a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),
- 2.4. a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,
- 2.5. a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek,
- 2.6. korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, ha ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek),
- 2.7. a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.

#### II. Jövedelmi adatok

- 1. Jövedelem: a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó megszerzett vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.
- 2. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.
- 3. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a

9542 Boba, József Attila u. 24. e-mail: bobai.szeretetszolgálat@lutheran.hu



személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel, vagy a bevétel 85%-ának, illetve állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

- 4. Nem minősül jövedelemnek, így a jövedelembe sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, az önkormányzati segélyt, a rendkívüli települési támogatást, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkentési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 20/A. §-a szerinti támogatást, a Gyvt. 20/B. § (4)–(5) bekezdése szerinti pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a szépkorúak jubileumi juttatását, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatást és a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékeként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevételt. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzés révén szerzett bevétel, továbbá a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek (háztartási munka) a havi ellenértéke.
- 6. A családtagok jövedelmét kizárólag kiskorú igénybe vevő esetén kell feltüntetni, külön-külön. A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják.
  - 7. A havi jövedelem kiszámításakor
  - rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap,
- nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap

alatt kapott összeg egy havi átlagát kell együttesen figyelembe venni.

#### III. Jövedelem típusai

- 1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, köztisztviselői jogviszonyban, kormánytisztviselői jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott személyes közreműködést igénylő tevékenységből származó jövedelem.
- 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni továbbá a jogdíjat, a bérbeadó, a választott

9542 Boba, József Attila u. 24. e-mail: <u>bobai.szeretetszolgálat@lutheran.hu</u> Tel: 06 20-235-6301



- könyvvizsgáló tevékenységéből származó jövedelmet, valamint a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.
- 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.
- 4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás és baleseti hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék.
- 5. Önkormányzat és az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatal által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, az aktív korúak ellátása, az ápolási díj, a települési támogatás, az álláskeresési járadék, a nyugdíj előtti álláskeresési segély, a képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.
- 6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

Szükség esetén a nyilatkozatok rovatai bővíthetők, valamint kitöltésük mellékletben folytatható.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát kell a kérelemhez mellékelni.

A vagyonnyilatkozatban feltüntetett pénzvagyonról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét-szerződés másolatát.

9542 Boba, József Attila u. 24. e-mail: <a href="mailto:bobai.szeretetszolgálat@lutheran.hu">bobai.szeretetszolgálat@lutheran.hu</a>