**Nyilatkozat**

azonnali pénzügyi segély megállapítása iránti kérelemhez

**I. Közös háztartásban élők jövedelmi adatai**

*1. Közös háztartásban élők száma:……...Fő*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Jövedelem típusa\*** | **Jövedelem nettó összege** | **Következő kifizetés időpontja** | **Megjegyzés\*\*** |
| **Kérelmező** |  | ……………….Ft | ……..hó……...nap |  |
| **Házastárs/élettárs** |  | ……………….Ft | ….....hó……...nap |  |
| **Szülő** |  | ……………….Ft | …....hó……...nap |  |
| **Szülő** |  | …………….….Ft | .…...hó……...nap |  |
| **Gyermek** |  | ……………….Ft | …...hó……...nap |  |
| **Gyermek** |  | ……………….Ft | …...hó……...nap |  |
|  |  | ……………….Ft | …...hó……...nap |  |
|  |  | ……………….Ft | …...hó……...nap |  |

*Családi pótlék összege:*……………………………...Ft

Következő kifizetés időpontja:………….hó……….nap

*Tartásdíj összege:*………………..…………………..Ft

Következő kifizetés időpontja:……….…hó……….nap

\*Kérjük a jövedelem **típusát és a kifizetés időpontját pontosan megjelölni.** (pl.: munkabér, társas vagy egyéni vállalkozásból származó bevétel, alkalmi munka, GYES, GYED, nyugellátás, segély, támogatás, járadék, keresetpótló juttatás, ápolási díj, stb.) Abban az esetben, ha a közös háztartásban élők közül valaki **több fajta ellátásban, jövedelemben részesül, kérjük, valamennyi bevételt megjelölni szíveskedjen!** Ha önálló keresettel **nem rendelkezik** a kérelmező, vagy a vele közös háztartásban élő, kérjük **ezt feltüntetni a nyilatkozaton.**

\*\*Ebben az oszlopban kérjük feltüntetni a jövedelmet, ellátást folyósító szerv nevét. (munkáltató, vállalkozás neve, NYUFIG, MÁK, stb.)

2.

Kijelentem, hogy kérelmező és a vele közös háztartásban élők\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a. | * bankszámlával nem rendelkeznek
 | * bankszámlával rendelkeznek
 |
| b. | * megtakarítással nem rendelkeznek
 | * megtakarítással rendelkeznek
 |

megtakarítás összege:………………….Ft

megtakarítás formája:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * készpénz
 | * folyószámlán tartott összeg
 | * lekötött betét
 | * értékpapír
 |
|  egyéb:………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| c. | Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülnek: |
| * Nem
 | * Igen, az ellátás típusa:………………………..
 |

**\*Kérjük, a megfelelő választ X-el jelölje.**

**II. Kiadásokra vonatkozó adatok:**

***1. Kérelmezőt és a vele közös háztartásban élőket terhelő kiadások:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kiadás megnevezése | Havi összege | Következő kifizetés esedékessége |
| áramdíj | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
| gázdíj | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
| fűtésdíj | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
| vízdíj | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
| szemétszállítás | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
| társasházi közös költség | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
| lakbér, albérleti díj | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
| hiteltörlesztés | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
| gyógyászati kiadások | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
|  | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |
|  | …………………………Ft | ………….hó………..…..nap |

**III. A kérelemmel összefüggő egyéb tények közlése, a kérelem indoklása:**

## ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kérjük, hogy a **kiadások és a bevételek igazolására szolgáló dokumentumokat csatolni** szíveskedjen.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az általam közölt adatok valódiságát az eljáró hatóság a bűncselekmények áldozatainak segítéséről és az állami kárenyhítésről szóló 2005. évi CXXXV. tv. 13. § alapján ellenőrizheti.

Kelt.:………………….2023. év…………...hó…….....nap

………………………………..

***kérelmező aláírása***