**I.**

**FELVÉTELI KÉRELEM**

| Az ellátást igénylő neve: |  |
| --- | --- |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Személyi Igazolvány száma: |  |
| Állandó lakóhelye, tartózkodási helye: |  |
| Jelenlegi tartózkodási helye: |  |
| Telefonszáma: |  |
| TAJ száma: |  |
| Nyugdíjas törzsszáma: |  |

| Legközelebbi hozzátartozó neve: |  |
| --- | --- |
| Címe: |  |
| Telefonszáma: |  |

A kérelmező gondnokság alatt áll? IGEN NEM

| Ha igen, mikortól? |  |
| --- | --- |
| Törvényes képviselő neve: |  |
| Pontos címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Hozzátartozó neve, címe, elérhetősége: |  |

A Napsugár Idősek Otthona Közhasznú Nonprofit Kft által fenntartott:

Napsugár Idősek Otthonába (1121 Budapest, Magasúti köz 3.) szeretnék felvételt nyerni.

Mikortól kéri a felvételt? .....................................................................................................................................

A felvételi kérelem rövid indoklása: .....................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Ha soron kívüli elhelyezést kér, ennek indokai:...................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

Havi nyugellátása:................................................................................................................................................

E-mail cím: ..........................................................................................................................................................

Ha nincs havi jövedelme, akkor a tartásra kötelezett személy:

| Neve: |  |
| --- | --- |
| Pontos elérhetősége (cím, telefonszám): |  |

Étkezés: diétás – normál (a megfelelő rész aláhúzandó)

**NYILATKOZAT**

A kérelmező nyilatkozik, hogy

Érvényes tartási-, öröklési szerződése VAN / NINCS

Tartási szerződés alapján tartásra köteles neve, címe: .........................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Gyermek/ek neve, címe: ......................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**NYILATKOZAT**

* Nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél semmilyen alapszolgáltatást nem veszek igénybe.
* Nyilatkozom, hogy a / az .........................................................................................................................  
  Intézménynél étkeztetést, házi segítségnyújtást, jelzőrendszeres házi segítségnyújtást, családsegítést, közösségi ellátást, támogató szolgáltatást, nappali ellátást veszek igénybe (*megfelelő rész aláhúzandó*)

Kijelentem, hogy a közölt adatok tényszerűek, a valóságnak megfelelnek.

Dátum: ............................................

..................................................

kérelmező vagy törvényes képviselő aláírása

**I.**

**EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS**

Átmeneti elhelyezés, ápolást-gondozást nyújtó elhelyezés esetén a kérelemhez csatolandó

**(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)**

| Az ellátást kérelmező neve: |  |
| --- | --- |
| Születési név: |  |
| Születési hely idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Társadalombiztosítási azonosító: |  |
| Esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan): | |
| Teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal): | |
| Prognózis (várható állapotváltozás): | |
| Ápolási-gondozási igények: | |
| Speciális diétára szorul-e? | |
| **Szenvedélybetegségben szenved-e?** | |
| **Pszichiátriai megbetegedésben szenved-e?** | |

| **Fogyatékosságban szenved-e? (típusa, mértéke)** | | |
| --- | --- | --- |
| **Szenved-e fertőző betegségben, amely miatt az idősotthoni elhelyezése nem javasolt?** | | |
| **Demenciában szenved-e?**  **Intézményünk szolgáltató tevékenység típusa** (a megfelelő négyzetbe tegyen X-et):   * **Átlagos szükségletűek ellátása** * **Demens személyek ellátása**   **A kérelmező jelenlegi mentális állapotában lehetséges a fenti intézményi ellátásra:**   * **igen** * **nem** | | |
| Gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama (pl.: végleges, időleges stb), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre, adagja: | | |
| Gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök melyek háziorvosi felírása **szakorvosi javaslathoz kötött:** (*Szakorvosi javaslat / támogatással történő gyógyszerrendeléshez másolatát kérjük mellékelni)* | | |
| Soron kívüli elhelyezése indokolt: | | |
| A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései: | | |
| Dátum: | Orvos neve és elérhetősége: | Orvos aláírása  P.H. |

**ÉRTÉKELŐ ADATLAP**

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

Személyes adatok

| Név: |  |
| --- | --- |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakcím: |  |
| Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége: |  |

Mérőtábla

| Tevékenység, funkció | Értékeljen 0-4 pont között  (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik) | Intézmény-  vezető | Háziorvos |
| --- | --- | --- | --- |
| Térbeli-időbeli  tájékozódás | 0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott  1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul  2: részlegesen 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 fogyasztáshoz 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: öltöztetést, 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 a WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell  2: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban segíteni kell  3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez  4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére |  |  |
| Kontinencia | 0: vizeletét, székletét tartani képes  1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi higiénés feladatait  2: pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel  3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében  4: inkontinens, teljes ellátásra szorul |  |  |
| Kommunikáció  Képes-es megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki | 0: kifejezőkészsége, beszédértése jó  1: kommunikációban időszakos segítségre szorul  2: beszédértése, érthetősége megromlott  3: kommunikációra csaj 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 segítséget igényel  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 időnként hallás problémái 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 |  |  |

Értékelés

| Fokozat | Értékelés | Pontszám | Jellemzők |
| --- | --- | --- | --- |
| 0. | Tevékenységeit elvégzi | 0-19 | Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik. |
| I. | Egyes tevékenységekben segítségre szoruló | 20-34 | Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel. |
| II. | Részleges segítségre szoruló | 35-39 | 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. |

Az irányadó gondozási szükséglet:

0-19 pont: 1 órát el nem érő

20-24 pont: napi 1 óra

25-30 pont: napi 2 óra

31-34 pont: napi 3 óra

35-39 pont: napi 4 óra

40 ponttól: napi 4 órát meghaladó

Az igénylő napi gondozási szükséglete *(a megfelelő aláhúzandó)*:

1 órát el nem érő

1 óra

2 óra

3 óra

4 óra

4 órát meghaladó vagy 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 fent.

A vizsgálat eredménye alapján fennálló napi gondozási szükséglet szerint *(a megfelelő aláhúzandó, a szociális segítés és a személyi gondozás együttesen is jelölhető)*:

* szociális segítés
* 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

Dátum:

.........................................................

háziorvos / kezelőorvos

**II.**

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT 1**

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

| Név: |  |
| --- | --- |
| Születési név: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakóhely: |  |
| Tartózkodási hely2: |  |
| 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):

**igen** – ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a **III. Vagyonnyilatkozat** nyomtatványt nem kell kitölteni,

**nem**

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

| A jövedelem típusa | Nettó összege |
| --- | --- |
| 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 |  |
| Önkormányzati 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.

Dátum: ............................................

..................................................

kérelmező vagy törvényes képviselő aláírása

1A hatályos 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről alapján

2Itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik.

**III.**

**VAGYONNYILATKOZAT 1**

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

**I.A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:**

| Név: |  |
| --- | --- |
| Születési név: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakóhely: |  |
| Tartózkodási hely2: |  |
| Telefonszám (nem kötelező megadni): |  |

**II. Nyilatkozó vagyona:**

1. Pénzvagyon

a.) A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: ................................................................................. Ft

b.) Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: ............................................................. Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe: .............................................................................................................

c.) Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: ....................................................................... Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe: ...................................................................................................

**intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „2. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!**

2. Ingatlanvagyon

a.) Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: ....................................................................................................

helyrajzi száma: ................................, a lakás alapterülete: ................m2, a telek alapterülete: ................... m2,

tulajdoni hányad: ................................, a szerzés ideje: .............................. év.

Becsült forgalmi érték: ......................................... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt3: igen / nem

b.) Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe: ....................................................................................................

helyrajzi száma: ................................, az üdülő alapterülete: ................m2, a telek alapterülete: ................... m2,

tulajdoni hányad: ................................, a szerzés ideje: .............................. év.

Becsült forgalmi érték: ......................................... Ft

1A hatályos 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről alapján

2Itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik

3(a megfelelő aláhúzandó)

c.) Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.) ....................................................................................................................

címe: .................................................................................., helyrajzi száma: .....................................................,

alapterülete: ..................... m2, tulajdoni hányad: ............................., szerzés ideje: ..................................... év

Becsült forgalmi érték: .................................................................... Ft

d.) Termőföldtulajdon megnevezése: ..........................................., címe: ...........................................................,

helyrajzi száma: ..........................., alapterülete: ............................. m2, tulajdoni hányad: .................................

szerzés ideje: ........................................... év.

Becsült forgalmi érték: .................................................................... Ft

e.) 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe: ...................................................................................

helyrajzi száma: ................................., alapterülete: .........................m2, tulajdoni hányad: .................................

átruházás ideje: ....................................... év.

f.) Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése: ...................................................................................................................

címe: ....................................................................................................

helyrajzi száma: .........................................

A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti, használati, földhasználati, lakáshasználati, haszonbérleti, bérleti, jelzálogjog, egyéb.

Ingatlan becsült forgalmi értéke: ................................................... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum: ............................................

..................................................

kérelmező vagy 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 Magyarország területén van, a forgalmi értékek a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

**BEKÖLTÖZÉS ELŐTT ELVÉGZENDŐ VIZSGÁLATOK**

A háziorvostól kért beutalóval a következő vizsgálatok elvégzését kérjük, ezen leletek a felvételi kérelem mellékletei:

* bőrgyógyászati vizsgálat
* mellkas rtg.
* széklettenyésztés
* COVID teszt

**BEKÖLTÖZÉSKOR BEHOZANDÓK**

Dokumentumok:

* legutolsó zárójelentések és egészségügyi dokumentáció
* szakorvosi javaslatok (pelenka amennyiben használ és gyógyszer szakorvosi javaslatok)
* személyi igazolvány, TAJ kártya, lakcímkártya
* közgyógyellátási igazolvány (amennyiben van)

Kötelezően hozandó:

* 1 havi gyógyszer kiváltva
* 1 havi pelenka kiváltva (amennyiben használ)
* gyógyszer torony **2 darab** (**Rucik Kft.** által gyártott egyhetes hétfőtől vasárnapig gyógyszeradagoló, szögletes, gyógyszertárban beszerezhető!)

Egyéb behozandók:

* évszaknak megfelelő ruházat (2-3 váltás) **névvel ellátva (textil filccel beleírva vagy monogram bevarrása)**
* kényelmes, biztonságos évszaknak megfelelő utcai lábbeli
* 2 váltás ágyneműhuzat és 2 váltás lepedő (névvel ellátva, csak világos színű vagy fehér!)
* párna, paplan, pléd
* tányér, pohár, kanál, kiskanál (igény szerint)
* papucs, köntös
* törölköző 2 db

Tisztálkodási felszerelés (*hozzátartozóktól kérjük folyamatosan pótolni!*):

* fogkrém, fogkefe, tusfürdő, sampon, fésű
* mosdató szivacs (2 db amennyiben nem önálló fürdésnél)
* vizes törlőkendő (popsitörlő)
* testápoló
* popsikrém SUDOCREM (amennyiben használ pelenkát)
* férfiaknak borotva, borotvahab
* papír zsebkendő
* WC papír (csak beköltözéskor hozandó 1x24 darabos, amennyiben nem használ pelenkát)

**A listában feltüntetett dokumentumok, gyógyszerek, pelenka és tárgyi eszközök hiányában a lakót sajnos nem áll módunkban felvenni!**

Amennyiben a szobában nincs TV készülék, lehetőség van készülék behozatalára. Bizonyos szobákban csak sík képernyős TV készüléket tudunk beüzemelni. Amennyiben nagyobb használati tárgyat szeretne behozni (éjjeli szekrény, kisebb komód, saját szék, fotel stb.) előzetesen egyeztessen az intézménnyel. Továbbá kérjük Önöket, hogy a beköltözéskor használt bőröndöt vagy nagyobb táskát legyenek szívesek haza vinni. Hely szűkében nem tudjuk ezen tárgyakat tárolni.

**BEKÖLTÖZÉS UTÁN INTÉZENDŐ ÉS KÉRJÜK BEHOZNI:**

* háziorvosi átjelentkezés (törzskarton, egészségügyi dokumentáció kikérése)

(*Nyomtatványt a beköltözéskor adunk hozzá az intézményben!)*

**TÁJÉKOZTATÓ A JÖVEDELEM-, ÉS 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 (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 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 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 létesített  
munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek (háztartási munka) a  
havi ellenértéke.

5. ---------------------

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

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