**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 aláírásaP.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-időbelitájékozódás | 0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul2: részlegesen segítségre, tájékoztatásra szorul3: gyakran tájékozatlan4: térben-időben tájékozatlan |  |  |
| Helyzetnek megfelelő viselkedés | 0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható – viselkedési kockázat4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni |  |  |
| Étkezés | 0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel3: felszolgálás és fogyasztáshoz részbeni segítséget igényel4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához |  |  |
| Öltözködés | 0: nem igényel segítséget1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában4: öltöztetést, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul |  |  |
| Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása) | 0: szükségleteit felmérve önállóan végzi1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes |  |  |
| WC használat | 0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja1: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban ellenőrizni kell2: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben és vagy higiénés feladatokban segíteni kell3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére |  |  |
| Kontinencia | 0: vizeletét, székletét tartani képes1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi higiénés feladatait2: pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul |  |  |
| KommunikációKépes-es megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki | 0: kifejezőkészsége, beszédértése jó1: kommunikációban időszakos segítségre szorul2: beszédértése, érthetősége megromlott3: kommunikációra csaj segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes4: kommunikációra nem képes |  |  |
| TerápiakövetésRábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése | 0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel |  |  |
| Helyzetváltoztatás | 0: önállóan1: önállóan, segédeszköz használatával2: esetenként segítséggel3: gyakran segítséggel4: nem képes |  |  |
| Helyváltoztatás | 0: önállóan1: segédeszköz önálló használatával2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel3: segédeszköz használatával, gyakran segítséget igényel4: nem képes |  |  |
| Életvezetési képesség (felügyelet igénye) | 0: önállóan1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik4: állandó 24 órás felügyelet |  |  |
| Látás | 0: jól lát szemüveg használata nélkül1: jól lát szemüveg használatával2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség)4: nem lát |  |  |
| Hallás | 0: jól hall átlagos hangerő mellett1: átlagos hangerő mellett időnként hallás problémái vannak2: hallókészülék használatára szorul3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja4: 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.