

MADÁRDOMB IDŐSEK HÁZA KÖZHASZNÚ NONPROFIT KFT

1173 Budapest, Uszoda u. 3.

Tel., fax.: 253-09-61

e-mail:madardomb@freemail.hu

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:.....

.....
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő/hozzátartozó) aláírása

VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:.....
Születésinév:.....
Anyja neve:.....
Születési hely, idő:.....
Lakóhely:.....
Tartózkodási hely:.....
(itt azt a lakcímet kell megjelölni ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)
Telefonszám:.....

A nyilatkozó vagyona:

2. Pénzvagyron:

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege:.....Ft.
2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámla/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is:Ft.

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

3. Ingatlanvagyron

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon

címe:.....
.....helyrajzi száma:.....
A lakás alapterülete:.....m², a telek alapterülete:.....m²
Tulajdoni hányad:.....,szerzés ideje:.....év
Becsült forgalmi érték:.....Ft.
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen / nem (a megfelelő aláhúzendó)

MADÁRDOMB IDŐSEK HÁZA KÖZHASZNÚ NONPROFIT KFT
1173 Budapest, Uszoda u. 3.
Tel., fax.: 253-09-61
e-mail:madardomb@freemail.hu

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:.....
.....helyrajzi száma:.....
Az üdülő alapterülete:.....m2, a telek alapterülete:.....m2,
Tulajdoni hányad:....., szerzés ideje:.....év
Becsült forgalmi érték:.....Ft.

3. Egyéb, nem lakáscéljára 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.

4. Termőföldtulajdon megnevezése:.....
Címe:.....
Helyrajzi száma:....., alapterülete:.....m2,
Tulajdoni hányad:....., szerzés ideje:.....év,
Becsült forgalmi érték:.....Ft.

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:.....
.....
Helyrajzi száma:.....,alapterülete:.....m2,
Tulajdoni hányad:....., az átruházás éve:.....
Becsült forgalmi érték:.....Ft.

6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:
A kapcsolódó ingatlan megnevezése:.....
Címe:.....
Helyrajzi száma:.....
A vagyoni értékű jog megszerzése: 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:.....

.....
Az ellátást igénybevevő aláírása
Törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása