



Gondozási Központ Dombegyház

5836 Dombegyház, Tavasz u. 3.

Telefon: +3668/433-259

E-mail: gondozasikp@dombegyhaz.co.hu

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

III. VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési 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:

..... Ft.

A számlavezető pénzintézet neve, címe:

.....

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft.

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

Becsült forgalmi érték: Ft.

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem (*a megfelelő aláhúzendó*)

2. 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.

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

..... címe:

helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték: Ft.

4. Termőföldtulajdon megnevezése: címe:.....

..... 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

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:

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