



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

## VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

### 1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

### A nyilatkozó vagyona:

#### 2. Pénzvagyon:

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: .....

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

.....

A számlavezető pénzügyintézet neve, címe: .....

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

A betétszámlát vezető pénzügyintézet 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: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,

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: ....., 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)

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 megnevezése: .....

..... 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: használati, földhasználati, lakáshasználati, haszonbérleti,  
bérleti, jelzálogjog, egyéb. (a megfelelő aláhúzendó)

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 vagy  
a törvényes képviselő aláírása