

**II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT****Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:**

Családi és utónév: .....

Születési családi és utónév: .....

Anyja születési családi és utóneve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

*(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)*

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. Vagyonynyilatkozat” 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	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
<b>Összes jövedelem</b>	

**Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:**

A család létszáma:

..... fő

A család létszáma: ..... fő		Munka- viszonyból és más foglalkozta tási jogviszony ból származó	Társas és egyéni vállalkozás ból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségéből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatáso k	Önkormán yzat és állami foglalkozta tási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátá s és egyéb nyugdíjsze rű rendszeres szociális ellátások	Egy éb jöve - dele m
<b>Az ellátást igénybe vevő kiskorú</b>							
<b>A közeli hozzátartozók neve, születési ideje</b>	<b>Rokoni kapcsolat</b>						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
<b>ÖSSZESEN:</b>							

*(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)*

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: .....2025. ....

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

### III.

## VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén  
kell kitölteni)

### 1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Családi és utónév: .....

Születési családi és utónév: .....

Anyja születési családi és utóneve: .....

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: ..... 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: ....., az üdülő alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, a telek alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: .....,

a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: .....Ft

**4. Termőföldtulajdon megnevezése:** .....

címe: .....

helyrajzi száma: ....., alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: .....,

a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték: .....Ft

**5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe:**

.....

helyrajzi száma: ....., alapterülete ..... m<sup>2</sup>, 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**

*Megjegyzés:*

Ha a nyilatkozó vagy kiskorú igénybe vevő esetén családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

A vagyonyilatkozatban feltüntetett pénzvagyronról a kérelemhez mellékelni kell a bankszámlakivonat, a betétkönyv, illetve a takarékbetét szerződés másolatát.

**Adatkezelési tájékoztató**  
**pénzügyi és vagyonvizsgálati adatok kezeléséről**  
**idősotthon lakói és hozzátartozói részére**

**Medicin-Liget Alapítvány Kincses Sziget Szépkorúak Otthona és Kistérségi Gondozási Centrum**

3325 Noszvaj, Szomolyai út 69.

E-mail: [kincsessziget@medicinliget.hu](mailto:kincsessziget@medicinliget.hu)

Telefonszám: [06-70/320-6273

Képviselő: Intézményvezető

Az adatkezelő az ellátás igénybevételéhez kapcsolódóan pénzügyi és vagyoni helyzetre vonatkozó adatokat kezel a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokra vonatkozó jogszabályok alapján.

A természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: **GDPR**) 13. cikke alapján az Intézmény, mint **adatkezelő** Önt, mint az **érintettet**, a személyes adatai kezelésével kapcsolatban az alábbiak szerint tájékoztatja.

Az adatkezelő neve	Medicin-Liget Alapítvány Kincses Sziget Szépkorúak Otthona és Kistérségi Gondozási Centrum
Az adatkezelő elérhetőségei, az adatkezelés helye:	Postacím: 3325 Noszvaj, Szomolyai út 69. E-mail: <a href="mailto:kincsessziget@medicinliget.hu">kincsessziget@medicinliget.hu</a> Telefonszám: [06-70/320-6273
Adatvédelmi tisztviselő elérhetősége	<a href="mailto:dpo@medicinliget.hu">dpo@medicinliget.hu</a>
Az adatkezelés jogalapja	az adatkezelés az adatkezelőre vonatkozóan jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges (GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) pont); a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet; szükség esetén az érintett hozzájárulása.
Az adatkezelés célja	az intézményi térítési díj megállapítása, személyes térítési díj számítása, jövedelem és vagyoni helyzet vizsgálata, jogszabályban előírt nyilvántartási kötelezettségek teljesítése, díjhátralék kezelése és követelések érvényesítése, állami és önkormányzati ellenőrzések teljesítése
A kezelt személyes adatok köre	név, születési név, születési hely és idő, anyja neve, lakcím-tartózkodási hely, TAJ szám, adóazonosító jel, nyugdíj összege, bankszámla adatok, jövedelemre vonatkozó igazolások, ingatlan- és egyéb vagyoni adatok, tartási vagy életjáradéki szerződés adatai, fizetési kötelezettségek és hátralékok adatai.
Személyes adatok forrása	az adatok származhatnak az érintettől, törvényes képviselőtől, hozzátartozótól, hatóságoktól, nyugdíjfolyósító vagy más

	hivatalos szerv nyilvántartásából.
A személyes adatok tárolásának időtartalma	Az intézmény az adatokat a jogviszony fennállása alatt, valamint a vonatkozó számviteli, iratkezelési és szociális jogszabályok szerinti megőrzési ideig (5 év) kezeli. Amennyiben a kezelt adatok jogszerűsége már nem áll fenn, azt kérésére a megőrzési idő előtt töröljük.
Személyes adatokhoz hozzáférők köre	Az adatokat kizárólag az arra jogosult munkatársak kezelhetik, különösen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• intézményvezető,</li> <li>• gazdasági ügyintéző,</li> <li>• ellenőrzésre jogosult hatóságok.</li> </ul>
A személyes adatok továbbítása címzettjeinek kategóriái	Az intézmény igénybe vehet jogi képviselőt

### Az érintett jogai

**Személyes adatokhoz való hozzáférés joga:** tájékoztatást kérhet, hogy az adatkezelőnél a személyes adatainak kezelése folyamatban van-e; amennyiben folyamatban van, úgy igényelheti a kezelt személyes adatai másolatát.

**Helyesbítéshez való jog:** kérheti, hogy az adatkezelő indokolatlan késedelem nélkül helyesbítse az Önre vonatkozó pontatlan személyes adatokat (például a nevét, lakcímét, elektronikus levelezési címét).

**Adatkezelés korlátozásához való jog:** kérheti, hogy az adatkezelő a személyes adatait/személyes adatai egy részét kizárólag tárolja, azokon egyéb adatkezelési műveletet (például betekintés, lekérdezés, továbbítás, törlés) ne végezzen. Az adatkezelés korlátozása az alábbi okokból kérhető:

- a) Ön vitatja a személyes adatok pontosságát, vagy
- b) az adatkezelés jogellenes, de Ön ellenzi az adatok törlését, vagy
- c) az adatkezelőnek már nincs szüksége a személyes adatokra, de Ön igényli azokat valamely jogi igénye előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez.

### Vitarendezés, jogorvoslat

A személyes adatai kezelésével kapcsolatban Ön bejelentést tehet az adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjénél, annak előbbiekben megadott elérhetőségén; továbbá panaszt nyújthat be a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (címe: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11, postai címe: 1363 Budapest, Pf.: 9., elektronikus elérhetősége: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)), mint felügyeleti hatóságnál, ha megítélése szerint az Önre vonatkozó személyes adatok kezelése sérti a GDPR rendelkezéseit; valamint bírósághoz fordulhat, ha megítélése szerint a személyes adatainak nem megfelelő kezelése következtében megsértették a GDPR szerinti jogait.

### A kérelmek intézése

Jogainak gyakorlásával kapcsolatos kérelmét **az adatkezelőnél nyújthatja be**, annak előbbiekben megadott elérhetőségein, melynek teljesítése **díjmentesen** történik, kivéve, ha a kérelme egyértelműen megalapozatlan vagy – különösen ismétlődő jellege miatt – túlzó, valamint az Ön által

a kezelt személyes adatairól kért további másolatokat, mely esetekben az adatkezelő az adminisztratív költségeken alapuló, ésszerű mértékű díjat számíthat fel.

Adatkezelő a kérelme nyomán hozott intézkedéséről vagy annak mellőzéséről indokolatlan késedelem nélkül, de legkésőbb annak beérkezésétől számított **1 hónapon belül** tájékoztatja Önt. A tájékoztatás – amennyiben a kérelmet elektronikus úton nyújtotta be – **elektronikus úton** történik, kivéve, ha Ön azt másként kéri.

## Hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez

Alulírott ..... (név) hozzájárulok ahhoz, hogy a szociális ellátás megállapításával, folyósításával, illetve a jogosultság elbírálásával összefüggésben az adatkezelő a benyújtott dokumentumokban szereplő személyes adataimat, valamint a vagyonyilatkozatban feltüntetett adatokat megismerje és kezelje.

Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, az ellátás biztosítása, valamint a vonatkozó jogszabályokban előírt nyilvántartási és ellenőrzési kötelezettségek teljesítése céljából történik.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az adatkezelő a jogszabályokban meghatározott esetekben és mértékben az általam megadott adatokat a szociális ellátás megállapításában, folyósításában vagy ellenőrzésében közreműködő szervek részére továbbítsa.

Jelen hozzájárulásomat önkéntesen, megfelelő tájékoztatást követően adom meg. Kijelentem, hogy az adatkezelő az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról és az engem megillető jogokról megfelelő tájékoztatást nyújtott.

Kijelentem továbbá, hogy az adatkezelési tájékoztatót megismertem, annak tartalmát megértettem és tudomásul vettem.

Kelt: Noszvaj, 2026.

Aláírás: .....