**HOZZÁTARTOZÓI NYILATKOZAT**

Térítési díj fizetésére

Alulírott: **…………………………………………………………………………………………………………………..**

anyja neve: **…………………………………………………………………………………………………………………..**

szül.idő/hely: **……………………………………………………………………………………………………………………**

lakcím: **……………………………………………………………………………………………………………………**

szig.szám: **……………………………………………………………………………………………………………………**

büntetőjogi felelőségem tudatában nyilatkozom, hogy **…………………………………………………….**

Az Időskorúak Árpád-házi Szent Erzsébet Szociális Otthona gondozottja helyett a személyi térítési díjat a mindenkor 48érvényben lévő intézményi térítési díj mértékével megegyező összegben megfizetem.

A nyilatkozatot az 1993. évi III. törvény 117/B.§-ban foglaltak alapján teszem.\*

Egyben kérem, hogy jövedelemvizsgálatot a fent említett gondozott tekintetében ne végezzenek.

A személyi térítési díj mértéke és fizetésének ideje külön megállapodásban kerüljön rögzítésre.

\*1993 évi III. Törvény

117/B.§ (1) Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a 116.§ (1) és (3) bekezdésében, valamint a 117. §-ban és a 117/A.§ (1)-(2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a 119/C. §-a szerinti jövedelemvizsgálatot, ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mint ha a vállalást ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

Budapest, 2022. ……………………..

 ……………………………………………..

 Nyilatkozattevő aláírása

Tanúk:

Név: ………………………………………….. Név: …………………………………………

Aláírás: ……………………………………… Aláírás: ……………………………………..

Lakcím: …………………………………….. Lakcím: ……………………………………..