RENDSZERES TÉTELES SZÁMADÁS ÉS JELENTÉS

	Számad	lás benyújtásának ideje	:	
	Sz	zámadási időszak:		
Gyámolt neve:				
Gyámolt szület	tési hely	e/ideje/anyja neve:		
Lakóhelye:				
Tartózkodási h	elye:			
A gyámolt intéz	zményes	s ellátása esetén:		
Intézmény nev	e:			
Intézmény cím	ie:			
Gyám neve:				
	i helye/i	deje/anyja neve:		
Lakóhelye:				
Tartózkodási h	elye (lev	velezési címe):		
Gyámolt rends családi pótlék):			IADÁS időszak alatt (árvaellá	átás, gyermektartásdíj,
Folvósító szerv	r•			
Folyósító szerv Törzsszám:	7:			
	:			
Törzsszám:				
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	·:			
Törzsszám: Folyósító szerv	·:			
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	·:			
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	:			
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	:	TELEK		ÁSOK
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	:			
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	: BEVÉΊ			
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	: BEVÉΊ	TELEK	KIAD	ÁSOK
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	: BEVÉΊ	TELEK	KIAD	ÁSOK
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	: BEVÉΊ	TELEK	KIAD	ÁSOK
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám:	BEVÉ'I	TELEK	KIAD	ÁSOK
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Összeg:	BEVÉ'I	Megnevezés:	Összeg:	ÁSOK Megnevezés:
Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Folyósító szerv Törzsszám: Összeg:	BEVÉ'I	Megnevezés:	Összeg:	ÁSOK Megnevezés:

Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
	•••••		•••••
	•••••		•••••
	•••••		•••••
	•••••		•••••
			•••••
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
	•••••		•••••
	•••••		•••••
	•••••		•••••
	•••••		•••••
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
•••••			
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
	•••••		•••••
	•••••		•••••
			•••••
	•••••		
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
Összeg:	Megnevezés: Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés: Megnevezés:
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:

Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
	•••••		•••••
•••••	•••••	••••	•••••
•••••	•••••	•••••	•••••
•••••	•••••	•••••	•••••
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
	•••••		•••••
	•••••		•••••
•••••	•••••	•••••	•••••
•••••	•••••	•••••	•••••
Összeg:	Megnevezés:	Összeg:	Megnevezés:
kiállított igazolást, v	<u>alamennyi havi szelv</u>	dszeres jövedelmet folg ényt, bizonylatot és a zonylatot időrendi sor	kiadásokat igazoló,
Bizonylat nélkül fog	adhatók el a z élelmez	zéssel és a háztartással	kapcsolatos költségek,
feltéve, ha ezen költsé	égek havonta nem hala	ıdják meg az öregségi	nyugdíj mindenkori
legkisebb összegénel	k kétszeresét.		
8			
Az öregségi nyugdíjna	ak a számadási kötelez	zettség teljesítése évéb	en irányadó legkisebb
összegét kell figyelemb	oe venni.		
osszeget ken ngyelenik	e veimi.		
Élelmezési költségek:			
Háztartással kapcsolatos költségek:			
Összesen:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	

	4		
Bevételek év	ves összege:	Kiadások év	es összege:
		Bizonylattal igazolt: Bizonylat nélkül elszán költségek: Összesen:	nolt
	Egyenleg (m	aradvány):	
Megjegyzések:			
Pénzvagyon:			
A gyámolt gyámhatósági t	fenntartásos betétkönyvén	ek/folyószámlájának szám	a:
A gyámolt egyéb betéttel,	folyószámlával rendelkezi	k-e?	GEN-NEM
A betét- ill. számlaszám: .			
Csatolni kell a gyámi	betét- ill. folyószámla	utolsó havi számlakivo	natát másolatban!
Ingatlanvagyon:			
7 1	ező ingatlanok, ill. amelyel tási jog, életjáradéki ill. tar	xen a gyámolt vagyoni értél tási jog):	кű joggal
Helyrajzi szám:	Cím:	Tulajdoni jogviszony:	Tulajdoni arány:
Hasznosítják az ingatlant?)		IGEN-NEM
•		rül, csatolni kell az ezt nem került benyújtásra	_
Egyéb vagyon:			

IGEN-NEM

A gyámolt személygépjármű tulajdonjogával rendelkezik?

Tulajdoni hányada:			
Gépjármű típusa:			
Forgalmi rendszáma:			
A gépjármű üzembentartójának neve:			
Lakóhelye:			
A gyámolt gazdálkodó szervezet tagja (rés	szvényes, tulajdonos) IGEN-NEM		
A gazdálkodó szerv megnevezése:			
Pontos címe:			
	ószakban került a gyámolt tulajdonába:		
Változások a gyámolt jövedelemi viszo	onyaiban a számadási időszak alatt:		
	<u>JELENTÉS</u>		
	•		
Kapcsolattartás a gyámolttal (formája,	, gyakorisága, helyszíne):		
	ése, oktatása (ki gondoskodik ellátásáról, oktatási ulmányi előmenetele, problémák a gyámolttal):		
A gyámolt egészségi állapota (orvosi,	kórházi kezelés, gyógyszerek, közérzet)		
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			

Hivatalos ügyekben tett intézkedések, folyamatban lévő ügyek:
Alulírott gyám kérem a gyámhivatalt, hogy gyámi jelentésemet és számadásomat fogadja el.
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok és tények a valóságnak megfelelnek.
Tudomásul veszem, ha a számadás alapján a gyámhivatal hiányt vagy indokolatlan kiadást, illetve a nem megfelelő gazdálkodás eredményeképpen kárt állapít meg, a számadásra kötelezett személyt felhívja, hogy az okozott kár összegét a felhívás kézhezvételét követő 8 napon belül a betétbe fizesse be. Ha a számadásra köteles az összeget vagy annak egy részét vitatja, a gyámhivatal a követelés érvényesítése iránt pert indít.
Tudomásul veszem, ha a számadási kötelezettségemnek nem vagy nem megfelelően teszek eleget, a gyámhivatal a kötelezettség megállapítása iránt pert indít. A kereset benyújtásával egyidejűleg a gyámtól a törvényes képviseleti jogot a vagyoni ügyekre megvonja illetőleg a gyámot tisztségéből elmozdítja.
A számadásra kötelezett azt a kárt, melyet a gyermeknek jogellenesen okozott, a kártérítésre vonatkozó szabályok szerint köteles megtéríteni.
Amennyiben gyámoltam vagyoni helyzetében (öröklés, tulajdonszerzés) ill. személyi ügyeiben változás történik, azt haladéktalanul bejelentem a gyámhivatalnak.
Kelt:
gyám