***ADATLAP
aktív korúak ellátásának felülvizsgálatára***

**A Hivatal tölti ki!**

Érk.dátum: ........................

Érk. szám: .............................

Aláírás: ..............................

Melléklet: ........................

**A Hivatal tölti ki!**

# ELLENŐRIZTEM

Dátum: .........................

Aláírás: ........................

**1*.* Személyi adatok**

**1.1.** Jogosultsággal rendelkező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve: ......................................................................................................................

1.1.2. Születési neve: .......................................................................................................

1.1.3. Anyja neve: .............................................................................................................

1.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): ........................................................................

1.1.5. □ Lakóhelye.................................................................................................................

1.1.6. □ Tartózkodási helye:………………………………………………………………

*/Amennyiben lakóhelye és tartózkodási helye is van, X-szel jelölje, hogy melyik címen él életvitelszerűen./*

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ...................................................................

1.1.8. Állampolgársága: ....................................................................................................

1.1.9. Telefonszám, e-mail-cím (nem kötelező megadni):...............................................

1.1.10. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

..........................................................................................................................................

1.1.11. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

..........................................................................................................................................

**1.2.** Jogosultsággal rendelkező személy családi állapota:

1.2.1. □ egyedülálló,

1.2.2. □ házastársával/élettársával él együtt.

**1.3**. Jogosultsággal rendelkező személy

1.3.1. □ részesül fogyatékossági támogatásban,

1.3.2. □ nem részesül fogyatékossági támogatásban.

**1.4.** Jogosultsággal rendelkező személy idegenrendészeti státusza

(nem magyar állampolgárság esetén):

1.4.1. □ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.4.2. □ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.4.3. □ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.4.4. □ menekült/oltalmazott/hontalan.

**1.5.** Jogosultsággal rendelkező személlyel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

1.5.1. Neve: ....................................................................................................................

1.5.2. Születési neve: ......................................................................................................

1.5.3. Anyja neve: ..........................................................................................................

1.5.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): ......................................................................

1.5.5. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .................................................................

**1.6.** Jogosultsággal rendelkező személy házastársa/élettársa

1.6.1. □ részesül fogyatékossági támogatásban,

1.6.2. □ nem részesül fogyatékossági támogatásban.

**1.7** Jogosultsággal rendelkező személlyel azonos lakcímen élő eltartott gyermekek száma összesen: ................ fő.

**1.8.** Jogosultsággal rendelkező személlyel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  A |  B |  C |  D |  E |  F |
|   |  Név(ha eltérő, születési neve is) |  Anyja neve |  Születés helye, ideje(év, hó, nap) |  Társadalom-biztosítási Azonosító Jele |  18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul |  Megjegyzés\* |
|  1.8.1. |   |   |   |   |   |   |
|  1.8.2. |   |   |   |   |   |   |
|  1.8.3. |   |   |   |   |   |   |
|  1.8.4. |   |   |   |   |   |   |
|  1.8.5. |   |   |   |   |   |   |
|  \* Ebben az oszlopban kell feltüntetni: |
|  *a)* ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozást segítő ellátást, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat, csecsemőgondozási díjat, terhességi-gyermekágyi segélyt vagy csecsemőgondozási díjat folyósítanak, |
|  *b)* ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy |
|  *c)* életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, ha ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt. |

**2. Jövedelemi adatok**

Jogosultsággal rendelkező személy,valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  A |  B |  C |  D |
|   |  A jövedelem típusa | Jogosultsággal rendelkező személy |  Házastárs, élettárs |  Gyermekek |
|   |   |  havi jövedelme (forint) |
|  2.1. |  Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  ebből: közfoglalkoztatásból származó |   |   |   |   |   |   |   |
|  2.2. |  Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |   |   |   |   |   |   |   |
|  2.3. |  Táppénz, gyermekgondozási támogatások |   |   |   |   |   |   |   |
|  2.4. |  Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |   |
|  2.5. |  Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |   |
|  2.6. |  Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |   |
|  2.7. |  Összes jövedelem |   |   |   |   |   |   |   |

**3. Nyilatkozatok**

**3.1.** Tudomásul veszem, hogy

 3.1.1. a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a adatlapon közölt jövedelmi adatok valódiságát,

3.1.2. köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

**3.2.** Hozzájárulok

3.2.1. az adtlapon szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás, valamint a jogosultság fennállásának ellenőrzése érdekében induló eljárás során történő felhasználásához.

3.2.2. ahhoz, hogy a jogosultság fennállásának ellenőrzéséhez a szociális hatáskört gyakorló szerv megkereséssel forduljon az adóhatósághoz.

**3.3.** *(Jogosultsággal rendelkező személy részéről:)*

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

 3.3.1. \* életvitelszerűen a megadott lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek

 (a megfelelő rész aláhúzandó),

3.3.2. településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

3.3.3. a családomban élő, a jelen adatlapon közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

3.3.4. keresőtevékenységet nem folytatok,

3.3.5. gyermekgondozást segítő ellátásban, gyermeknevelési támogatásban vagy megváltozott munkaképességű személyek ellátásában nem részesülök,

3.3.6. köznevelési, illetve felsőoktatási intézményben nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,

3.3.7. vállalom az elhelyezkedésem érdekében szükséges, az állami foglalkoztatási szervnél történő nyilvántartásba vételt és az állami foglalkoztatási szervvel való együttműködést,

4.3.8. az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**4.4.** *(Jogosultsággal rendelkező személy* *házastársának/élettársának részéről:)*

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ........................................................................ ,......................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  ................................................................... |  .................................................................. |
| Jogosultsággal rendelkező személy aláírása |  nagykorú hozzátartozók aláírása |
| \* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.  |

**5. Tájékoztató az adatlap kitöltéséhez**

*Kérjük, hogy szíveskedjen a megfelelő választ X-szel jelölni, és a hiányzó adatokat kitölteni.*

5.1. *A személyi adatok kitöltéséhez:*

5.1.1. „Egyedülálló” az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van. A házastársak akkor tekinthetők különélőnek, ha a lakcímük különböző.

5.1.2. „Közös háztartásban élő eltartott gyermeknek” számít az a vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek vagy nevelt gyermek - a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével -, aki

5.1.2.1. húszévesnél fiatalabb és önálló keresettel nem rendelkezik,

5.1.2.2. huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat,

5.1.2.3. huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat,

5.1.2.4. tartósan beteg, autista, illetve testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos, korhatárra való tekintet nélkül, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

5.1.3. A tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek egészségi állapotára vonatkozó igazolásokat - a magasabb összegű családi pótlékra, illetve a fogyatékossági támogatásra vonatkozó irat kivételével - a adatzlaphoz csatolni kell.

5.2. *A jövedelmi adatok kitöltéséhez:*

*„Jövedelem”:* a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény (a továbbiakban: Szjatv.) szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve az Szjatv. 1. számú melléklete szerinti adómentes bevételt, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról szóló törvény, a kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény vagy az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

5.2.2. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni.

5.2.2.1. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj.

5.2.2.2. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

5.2.3. Nem minősül jövedelemnek, így nem kell feltüntetni a jövedelmek között a rendkívüli települési támogatást, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkentési támogatást, valamint a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez, a gyógyszerkiadások viseléséhez és a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott támogatást és az a melletti pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a tizenharmadik havi nyugdíjat, a szépkorúak jubileumi juttatását, a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeit, a vakok személyi járadékát és a fogyatékossági támogatást, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, az alkalmi munkavállalói könyvvel történő munkavégzés, az egyszerűsített foglalkoztatás, valamint az adórendszeren kívüli keresettel járó háztartási munka havi ellenértékét, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatást. Nem minősül továbbá jövedelemnek a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékeként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevétel, az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékének azon része, amelyből az eladást vagy átruházást követő egy éven belül az eladó vagy átruházó saját, vagy közeli hozzátartozója életvitelszerű, tényleges lakhatásának célját szolgáló ingatlan vagy vagyoni értékű jog vásárlására kerül sor, valamint az elengedett tartozás, illetve a megszűnt kötelezettség, ha a tartozás elengedésére vagy a kötelezettség megszűnésére a természetes személyek adósságrendezési eljárásában, továbbá közüzemi szolgáltatás szolgáltatója, illetve pénzügyi intézmény által, az adós megélhetését veszélyeztető szociális helyzete miatt került sor.

5.2.4. A jövedelemről az adatlaphoz mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.

5.2.5. A jövedelemszámítás részletszabályait az Szt. tartalmazza.

5.2.6. Az adatlapot a jogosultsággal rendelkező személyen túlmenően a házastársának (élettársának) és a nagykorú gyermekeknek is alá kell írniuk. Ha az ellátást kérő vagy annak közeli hozzátartozója cselekvőképességében teljesen korlátozott, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.

***Vagyonnyilatkozat***

I. Jogosultsággal rendelkező személy adatai:

Neve: ............................................................................................................................

Születési neve: .............................................................................................................

Anyja neve: ..................................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: ..........................................................................................

Lakóhely: .....................................................................................................................

Tartózkodási hely: .......................................................................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .......................................................................

II. Jogosultsággal rendelkező személlyel és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

*A. Ingatlanok*

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

 - címe: ........................................ város/község ........................... út/utca .......... hsz.,

 - alapterülete: ........... m2,

 - tulajdoni hányad: ...........................,

 - a szerzés ideje: ................ év.

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

................................ (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

 - címe: ........................................ város/község ........................... út/utca ............. hsz.,

 - alapterülete: ........... m2,

 - tulajdoni hányad: ...........................,

 - a szerzés ideje: ................ év.

 Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

................................ (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

 - megnevezése .................................... (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),

 - címe: ........................................... város/község ......................... út/utca ............. hsz.,

 - alapterülete: ........... m2,

 - tulajdoni hányad: ...........................,

 - a szerzés ideje: ................ év.

 Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

................................ (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

 - megnevezése: ...............................................................................................................

 - címe: ........................................... város/község ....................... út/utca ............ hsz., (pontos cím hiányában: ...................... helyrajzi szám),

 - alapterülete: ........... m2,

 - tulajdoni hányad: ...........................,

 - a szerzés ideje: ................ év.

 Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

................................ (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

*B. Egyéb vagyontárgyak*

Gépjármű adatai:

*a)* személygépkocsi: ................................................................ típus .................. rendszám

 a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: ..............................................................................

 Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

 Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

 ................................................................................. (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

 igen nem

 *(a megfelelő aláhúzandó)*.

*b)* tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

 ................................................................................................. típus .................. rendszám

 a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: ..............................................................................

 Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

 Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

. ................................................................................ (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzandó, és a *b)* pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

*a)* fizetési számlával nem rendelkezem vagy

*b)* az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

 - Pénzforgalmi szolgáltató neve: ........................................................................................

 fizetési számla száma: ..........................................................................................

 fizetési számlán kezelt összeg ..............................................................................

 - Pénzforgalmi szolgáltató neve: ........................................................................................

 fizetési számla száma: ..........................................................................................

 fizetési számlán kezelt összeg ..............................................................................

 - Pénzforgalmi szolgáltató neve: ........................................................................................

 fizetési számla száma: .............................................................................................

 fizetési számlán kezelt összeg .................................................................................

 - Pénzforgalmi szolgáltató neve: ........................................................................................

 fizetési számla száma: .............................................................................................

 fizetési számlán kezelt összeg .................................................................................

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzandó, és a *b)* pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

*a)* fizetési számlával nem rendelkezik vagy

*b)* az alábbi fizetési számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

 - Pénzforgalmi szolgáltató neve: ........................................................................................

 fizetési számla száma: ..........................................................................................

 fizetési számlán kezelt összeg ..............................................................................

 - Pénzforgalmi szolgáltató neve: ........................................................................................

 fizetési számla száma: ..........................................................................................

 fizetési számlán kezelt összeg ..............................................................................

 - Pénzforgalmi szolgáltató neve: ........................................................................................

 fizetési számla száma: ..........................................................................................

 fizetési számlán kezelt összeg ..............................................................................

 - Pénzforgalmi szolgáltató neve: ........................................................................................

 fizetési számla száma: ..........................................................................................

 fizetési számlán kezelt összeg ..............................................................................

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: .......... év .............................. hó ............ nap

................................................
aláírás

*Megjegyzés:*

A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékeként a fizetési számlára befizetett összeget.

Ha a jogosultsággal rendelkező személy vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értékként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

**Nyilatkozat**

Alulírott (név)………………………………………………………………………………

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………

Anyja neve: ………………………………………………………………………………...

Lakóhely:……………………………………………………………………………………

szám alatti lakos anyagi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

□ gyermekemet/ gyermekeimet egyedülállóként nevelem,\*

□ élettársi kapcsolatban nem élek.\*

Az egyedülállósági nyilatkozatot a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló többszörösen módosított 1997. évi XXXI. törvény, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többszörösen módosított 1993. évi III. törvény rendelkezései alapján, az aktív korúak ellátásra való jogosultság felülvizsgálatot követő továbbfolyósítása érdekében tettem.

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.)
64. § (2) bekezdése alapján, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat - ide nem értve, ha vele szemben a 66. § (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés *b)* és *c)* pontjában meghatározott ok áll fenn -, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, **eljárási bírsággal sújtható**. Az Ákr. 66. §
(2) bekezdés a) és b) pontja értelmében tanúként nem hallgatható meg az, akitől nem várható bizonyitékként értékelhető vallomás, védett adatnak minösülő tényről az, aki nem kapott felmentést a titoktartás alól. Az Ákr. 66. § (3) bekezdés b) és c) pontja értelmében a tanú a vallomástételt megtagadhatja, ha vallomásával saját magát vagy hozzátartozóját bűncselekmény elkövetésével vádolná, a sajtószabadságról és a médiatartalmak alapvető szabályairól szóló törvény szerinti médiatartalom-szolgáltató, (a továbbiakban: médiatartalom-szolgáltató) vagy vele munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban álló személy - a jogviszonya megszűnése után is - és a tanúvallomásával a számára a médiatartalom-szolgáltatói tevékenységgel összefüggésben információtátadó személy kilétét felfedné.

**Az eljárási bírság legkisebb összege esetenként tízezer forint, legmagasabb összege – ha a törvény másként nem rendelkezik – természetes személy esetén ötszázezer forint, jogi személy vagy egyéb szervezet esetén egymillió forint.**

A fentiekben foglalt jogkövetkezményeket tudomásul vettem.

Kelt: .................................................................

.........................................................................

nyilatkozattevő

***\* Kérjük X-szel jelölje be a megfelelő választ!***