**JOGNYILATKOZAT CSELEKVŐKÉPESSÉGRŐL**

Alulírott, mint az ellátást igénylő -kérelmező

|  |  |
| --- | --- |
| családi és utóneve |  |
| anyja születési családi és utóneve |  |
| születési helye |  |
| születési ideje |  |

bűntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:

*(a négyzet „X”-el történő áthúzásával jelölje)*

* cselekvőképes vagyok
* cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt álló személy vagyok
* cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt álló személy vagyok

Kelt, ………………………………………….., ………….. ………. ………

|  |
| --- |
|  |
| …………………………………………… |
| ellátást igénylő |

**Szt.** 94/C.§ (2a)

Az (1) bekezdés szerinti megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylőszemély személyes jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképes vagycselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggőjognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességetteljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötésétmegelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékbenfigyelembe kell venni.

*A gondnokság alatt álló személy nyilatkozatához a kirendelő határozatot be kell mutatni, arról az intézmény kivonatot készíthet (különösen az ügykörök vonatkozásában)!*