

.....
imię i nazwisko studenta.....
nr albumu (indeksu).....
kierunek studiów/specjalność/tryb studiów/rok/semestr

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU ¹
(do wniosku na stypendium socjalne z dnia r.)

Wnioskuje o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny ze względu na:

1. Utratę dochodu² przez członka mojej rodziny:

imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość utraconego dochodu (netto)	Okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu
		zł	
		zł	

Na potwierdzenie zmiany przedkładam następujące załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

2. Uzyskanie dochodu³ przez członka mojej rodziny:

imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość uzyskanego dochodu (netto)	Okoliczność, w związku z którą nastąpiło uzyskanie dochodu
		zł	
		zł	

Na potwierdzenie zmiany przedkładam następujące załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

3. Zmianę składu mojej rodziny (narodziny dziecka, zawarcie związku małżeńskiego, śmierć członka rodziny):

imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny

Na potwierdzenie zmiany przedkładam następujące załączniki:

- 1)
- 2)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
miejsowość i data.....
podpis studenta

¹ Wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata/uzyskanie dochodu/zmiany składu rodziny)

² Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych ze zm.

³ Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych ze zm.