

## Wniosek o ponowne przeliczenie dochodu\*

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Kierunek studiów

.....  
Nr albumu

.....  
Tryb studiów (stacjonarne/niestacjonarne)

.....  
Rodzaj studiów (I stopnia, II stopnia, magisterskie)

.....  
Adres stałego zameldowania

**Wnioskuje o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny w roku bazowym ze względu na:**

1. utratę dochodu \*\* przez członka mojej rodziny (*podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa*)  
..... w wysokości ..... zł, co dokumentuję  
następującym dokumentem:  
.....

.....  
2. uzyskanie dochodu \*\*\* przez członka mojej rodziny (*podać imię i nazwisko oraz stopień  
pokrewieństwa*) ..... w wysokości ..... zł, co  
dokumentuję następującym dokumentem:  
.....  
.....

Dnia .....

.....  
podpis studenta

---

\* dołączyć w przypadku zmiany dochodu (utrąty lub uzyskania dochodu) w stosunku do roku bazowego

\*\* zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych – Dz. U. z 2003 r. nr 228 poz. 2255 z późn. zm.

\*\*\* zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych – Dz. U. z 2003 r. nr 228 poz. 2255 z późn. zm.