

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.