

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

..... (nazwisko i imię) (nr albumu)
..... (wydział) (rok i semestr studiów)
..... (kierunek studiów) PESEL
..... (adres stałego miejsca zamieszkania)
..... (telefon kontaktowy) (adres e-mail)

Wnoszę o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny w roku.....ze względu na:

- uzyskanie dochodu *
- utratę dochodu *
- zmianę w liczbie członków rodziny

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny (np. zawarcie małżeństwa, narodziny dziecka).

Na potwierdzenie zmiany składu rodziny przedkładam.....

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*w przypadku zaznaczenia uzyskania lub utraty dochodu do wniosku należy dołączyć Załącznik nr 10 Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej (Oświadczenie o utracie/uzyskaniu dochodu) wraz z dokumentami potwierdzającymi fakt uzyskania lub utraty dochodu.