

Wniosek o przeliczenie dochodu *

.....
Imię i nazwisko studenta
.....
Rok studiów, nr albumu
.....
System studiów (I stopnia, II stopnia)
.....
Specjalność
.....
Forma studiów
.....
Adres stałego zameldowania

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

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

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

data.....

.....
podpis składającego oświadczenie

*dołączyć w przypadku zmiany dochodu (utrąty lub uzyskania dochodu) w stosunku do roku bazowego
1) zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych – j. t. Dz. U. z 2013 r. poz. 1456, z późn. zm.
2) zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych – j. t. Dz. U. z 2013 r. poz. 1456, z późn. zm.