

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(nr albumu)

Wniosek o ponowne przeliczenie dochodu

Część I:

(wypełnia student, który ubiegał się o przyznanie świadczenia stypendialnego w semestrze zimowym danego roku akademickiego a dochody jego rodziny nie uległy zmianie oraz nie zmieniła się liczba osób w jego rodzinie, po terminie złożenia powyższego wniosku).

Oświadczam, że dochody mojej rodziny nie uległy zmianie po terminie złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na semestr zimowy roku akademickiego / , tzn. w mojej rodzinie nie nastąpiła utrata i/lub uzyskanie dochodu w rozumieniu art. 3 pkt 23 i 24 ustawy o świadczeniach rodzinnych.

Ponadto oświadczam, że od daty złożenia wniosku o przyznanie świadczenia stypendialnego na semestr zimowy roku akademickiego / liczba osób w mojej rodzinie nie zmieniła się do dnia złożenia niniejszego oświadczenia.

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Część II:

(wypełnia student, który ubiegał się o przyznanie świadczenia stypendialnego w semestrze zimowym danego roku akademickiego a dochody jego rodziny uległy zmianie po terminie złożenia powyższego wniosku).

(wypełnia student, który pobiera stypendium socjalne a dochód jego rodziny uległ zmianie, tzn. nastąpiła utrata i/lub uzyskanie dochodu lub zmieniła się liczba osób w rodzinie)

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

1) utratę dochodu przez członka mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Wysokość utraconego dochodu	Okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu

Na potwierdzenie daty i wysokości utraty dochodu przedkładam następujące dokumenty:

2) uzyskanie dochodu przez członka mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Wysokość uzyskanego dochodu	Okoliczność, w związku z którą nastąpiło uzyskanie dochodu

Na potwierdzenie daty i wysokości uzyskanego dochodu przedkładam następujące dokumenty:

3) zmianę składu mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny (np. urodzenie się dziecka, śmierć członka rodziny)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)