

imię i nazwisko studenta

wydział

rok, kierunek i specjalność

nr albumu

forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne).....

poziom studiów (pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie).....

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU¹

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

1. **utratę dochodu²** 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 kwoty utraconego dochodu przedkładam:

.....

.....

2. **uzyskanie dochodu³** 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 kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:

.....

.....

3. **zmianę składu mojej rodziny:**

imię i nazwisko członka rodziny	stopień pokrewieństwa	okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny <i>(np. zawarcie małżeństwa, narodziny dziecka)</i>

Na potwierdzenie zmiany składu rodziny przedkładam:

.....

Kraków, dnia

.....
podpis studenta

¹ wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia oświadczenia o dochodach (załącznik nr 9 do regulaminu) na ten sam rok

² zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1518, z późn. zm.)

³ zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych