



**WNIOSEK
O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODÓW
W ROKU AKADEMICKIM 2019/2020**

I: DANE OSOBOWE STUDENTA

Nazwisko i imię: _____ Nr albumu

--	--	--	--	--	--

Wydział: _____

Kierunek: _____

Profil: _____ Rok studiów: _____

Studia: stacjonarne niestacjonarne I° II° jednolite magisterskie

Adres do korespondencji: _____

II: OŚWIADCZENIE W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA W ROKU AKADEMICKIM 2019/2020

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

- utratę dochodu;
- uzyskanie dochodu;
- zwiększenie się liczby członków rodziny (np. narodziny dziecka);
- zmniejszenie się liczby członków rodziny (np. śmierć członka rodziny, ukończenie 26 lat przez rodzeństwo lub dziecko studenta pobierające naukę, ukończenie lub przerwanie nauki przez rodzeństwo lub dziecko studenta w wieku do ukończenia 26 lat)

*zaznacz właściwie

III: DOKUMENTACJA DO WNIOSKU *(tylko w języku polskim)* wypełnia wnioskodawca

Lista załączników:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (ustawa o świadczeniach rodzinnych Dz.U.2018.2220 t.j. ze zm.)

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, które zobowiązana/y byłam/em wykazać we wniosku;

Jednocześnie wyrażam zgodę, po ponownym przeliczeniu dochodu, na uchylenie lub zmianę decyzji w ramach art. 155 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U.2018.2096 t.j. ze zm.)

miejsowość, data

podpis studenta

IV: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:	_____ data złożenia wniosku, podpis i pieczętka pracownika
--------	---