



**WNIOSEK  
O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODÓW  
W ROKU AKADEMICKIM 2020/2021**

**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 2020/2021**

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.2020.111 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 zobowiązała/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.2020.256 t.j. ze zm.)

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ podpis studenta

**IV: WYPEŁNIA PRACOWNIK**

UWAGI:

\_\_\_\_\_ data złożenia wniosku, podpis i pieczętka pracownika