

Kraków, dnia.....

Dane personalne studenta:

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr telefonu

.....
Wydział / Kierunek / Specjalność / Rok studiów

.....
Nr albumu

.....
Adres stałego miejsca zamieszkania

Wniosek o ponowne przeliczenie dochodu

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

1) *utratę dochodu*¹ przez

.....
podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa

w wysokościzł, co dokumentuję następującymi dokumentami:

2) *uzyskanie dochodu*² przez

.....
podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa

w wysokościzł, co dokumentuję następującymi dokumentami:

.....
czytelny podpis studenta

1 Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 228, poz. 2255 z późn. zm.)
2 Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 228, poz. 2255 z późn. zm.)