

.....
↑ Imię Nazwisko

.....
↑ Nr indeksu

.....
↑ Wydział

.....
↑ Rok studiów

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

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

1. **utrata**¹ dochodu przez,
stopień pokrewieństwa....., co dokumentuję następującymi załącznikami:

-
-
-
-

(należy dołączyć dokumenty potwierdzające utratę dochodu tj: świadectwo pracy, dokument potwierdzający miesięczną wysokość netto utraconego dochodu, zaświadczenie z Urzędu Pracy)

2. **uzyskanie**² dochodu przez,
stopień pokrewieństwa....., co dokumentuję następującymi załącznikami:

-
-
-
-

(należy dołączyć dokument potwierdzający uzyskanie dochodu oraz zaświadczenie potwierdzające miesięczną wysokość netto uzyskanego dochodu)

3. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku wyniosła.....zł.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis studenta

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

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