

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kierunek i rok studiów

.....  
Numer albumu

## WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

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

1. **utrata**<sup>1</sup> 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**<sup>2</sup> dochodu przez ....., stopień pokrewieństwa....., co dokumentuje 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/doktoranta

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

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