

Załącznik nr 7 do Regulaminu pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie

Wniosek do Wydziałowej Komisji Stypendialnej o ponowne przeliczenie dochodu

IMIĘ I NAZWISKO																									
WYDZIAŁ	KIERUNEK																								
NUMER ALBUMU	ROK STUDIÓW						FORMA STUDIÓW	stacjonarne						niestacjonarne											
	I st.		II st.		jednolite			I st.		II st.		jednolite													
PESEL																									
NUMER TELEFONU							ADRES E-MAIL																	
ADRES DO KORRESPONDENCJI																								

Wnioskuje 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:
 -
 -
 -

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

3. zmniejszenie się lub zwiększenie liczby członków rodziny:
 -

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

Miejscowość i data:

Podpis wnioskodawcy:

Wypełnia pracownik Działu Pomocy Materialnej dla Studentów

Adnotacje:	Miesięczny dochód rodziny po odliczeniachzłgr
	Liczba osób w rodzinie
	Dochód na jedną osobę po ponownym przeliczeniuzłgr

..... Data wpłynięcia wniosku Data złożenia/nadania wniosku Pieczętka i podpis pracownika przyjmującego wniosek Pieczętka i podpis pracownika wyliczającego dochód
----------------------------------	--	--	---

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.).

PROTOKOŁY – wypełniają Komisje:		
WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA w dniu postanawia:		
zmienić decyzję nr z dnia : <input type="checkbox"/> w części i przyznać stypendium socjalne <input type="checkbox"/> w całości i przyznać stypendium socjalne	w kwocie: zł	od do
<input type="checkbox"/> odmówić zmiany/uchylenia decyzji	z powodu	
<input type="checkbox"/>	z powodu	
Przewodniczący Komisji: Podpisy członków Komisji:		
Adnotacje Komisji:		

ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA w dniu postanawia:		
<input type="checkbox"/> utrzymać zaskarżoną decyzję w mocy		
uchylić zaskarżoną decyzję w całości/w części i przyznać: <input type="checkbox"/> stypendium socjalne <input type="checkbox"/> stypendium socjalne w zwiększonej wysokości	w kwocie: zł	od do
<input type="checkbox"/> uchylić zaskarżoną decyzję w całości i przekazać sprawę do ponownego rozpatrzenia Wydziałowej Komisji Stypendialnej		
<input type="checkbox"/>	z powodu	
Przewodniczący Komisji: Podpisy członków Komisji:		
Adnotacje Komisji:		