

Wniosek do Uczelnianej Komisji Stypendialnej o ponowne przeliczenie dochodu																												
IMIĘ I NAZWISKO																												
WYDZIAŁ											KIERUNEK																	
NUMER ALBUMU											ROK STUDIÓW																	
PESEL											FORMA STUDIÓW	stacjonarne										niestacjonarne						
NUMER TELEFONU												ADRES E-MAIL																
ADRES DO KORRESPONDENCJI																												
Wnoszę o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny w roku ze względu na:																												
<p>1. utrata¹ dochodu przez, stopień pokrewieństwa, co dokumentuję następującymi załącznikami:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ▪ ▪ <p>2. uzyskanie² dochodu przez, stopień pokrewieństwa, co dokumentuję następującymi załącznikami:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ▪ ▪ <p>3. zmniejszenie się lub zwiększenie liczby członków rodziny:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 																												
Miejscowość i data:														Podpis wnioskodawcy:														

Wypełnia pracownik Działu Pomocy Materialnej dla Studentów					
Miesięczny dochód rodziny po odliczeniach.....zł.....gr	Liczba osób w rodzinie	Dochód na jedną osobęzł.....gr	Data wyliczenia	Podpis i pieczęć	
Złożenie/nadanie wniosku	Data	Podpis i pieczęć	Złożenie/nadanie wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy	Data	Podpis i pieczęć
Wpływ (na UKSW) wniosku			Wpływ (na UKSW) wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy		
Odbiór decyzji UKS			Odbiór decyzji UKS		
Dodatkowe adnotacje					
.....					
.....					
.....					
.....					

¹ Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U z 2018 r., poz. 2220 z późn. zm.).² Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U z 2018 r., poz. 2220 z późn. zm.).

PROTOKOŁY – wypełniają Komisje:		
UCZELNIANA KOMISJA STYPENDIALNA w dniu postanawia:		
zmienić/uchylić 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/uchylecia decyzji	z powodu	
<input type="checkbox"/>	
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 Uczelnianej Komisji Stypendialnej		
<input type="checkbox"/>	
Przewodniczący Komisji: Podpisy członków Komisji: Adnotacje Komisji:		