

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU
w roku akademickim 20.../ 20...

KOMISJA STYPENDIALNA Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Dane studenta składającego wniosek:

Nazwisko			Imię		
Kierunek studiów				☐ IV rok/ sem. zimowy	
Rok studiów	☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI	☐ I ^e ☐ II ^e ☐ jednolite magisterskie	Numer albumu ↓	Forma studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne	

Wnoszę o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez wnioskodawcę/ członków rodziny, ze względu na:

1. **Utratę dochodu**¹. Przeliczenie od miesiąca: 20..... r.

.....
(imię i nazwisko studenta lub członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

w wysokości zł, co potwierdzam następującymi dokumentami:

2. **Uzyskanie dochodu**². Przeliczenie od miesiąca: 20..... r.

.....
(imię i nazwisko studenta lub członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

w wysokości zł (netto/ brutto*), co potwierdzam następującymi dokumentami:

3. **Inne zdarzenie**, które nastąpiło od momentu złożenia wniosku

..... Przeliczenie od miesiąca 20 r.

Dołączam dokumenty potwierdzające zmianę:

....., dnia
miejscowość data

.....
czytelny podpis studenta

Komisja Stypendialna:

Zmienia wysokość/ przyznaje/ nie przyznaje* świadczenia w roku akademickim 20.../ 20...,

od miesiąca r.,

od miesiąca r.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

od miesiąca r.,

od miesiąca r.

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

*niepotrzebne skreślić

¹ zgodnie z art.3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych;

² zgodnie z art.3 pkt 24 ustawy o świadczeniach rodzinnych