………………….……… , dn ………………………

miejscowość

………………………………………

imię i nazwisko studenta

……………………………………..

nr albumu

…………………………………….

kierunek, rok i poziom studiów

**Wniosek o ponowne przeliczenie dochodu**

 Wnioskuję o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny w roku …………….. ze względu **na uzyskanie dochodu z dniem ……………...…**

przez: …………………………………………………………………………….……………………………………………………

 podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa

w wysokości ………………… zł, co potwierdzam następującymi dokumentami:

1. …………………………………………………………………………………………………...
2. …………………………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………………………...
4. …………………………………………………………………………………………………...
5. …………………………………………………………………………………………………...

W związku z powyższym proszę o zmianę decyzji.

 ……..……………………………………

 Czytelny podpis studenta

Dochód uzyskany oznacza miesięczną kwotę dochodu uzyskanego w okresie późniejszym niż ten, do którego odnoszą się przedłożone dokumenty z powodu: a). zakończenia urlopu wychowawczego; b). uzyskania prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych; c). uzyskania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej; d). uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej; e) rozpoczęcia poza rolniczej działalności gospodarczej lub wznowienia jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art.14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej pozarolniczej; f) uzyskania zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej; g) uzyskania świadczenia rodzicielskiego; h) uzyskania zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników; i) uzyskania stypendium doktoranckiego określonego w art.209 ust.1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.