

Kraków, dnia.....

**Dane personalne studenta:**

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Nr telefonu

.....  
Wydział / Kierunek / Specjalność / Rok studiów

.....  
Nr albumu

.....  
Adres stałego miejsca zamieszkania

**Wniosek o ponowne przeliczenie dochodu**

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

1) *utratę dochodu*<sup>1</sup> przez

.....  
podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa

w wysokości ..... zł, co dokumentuję następującymi dokumentami: .....

2) *uzyskanie dochodu*<sup>2</sup> przez

.....  
podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa

w wysokości ..... zł, co dokumentuję następującymi dokumentami: .....

.....  
czytelny podpis studenta

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 139, poz. 992 z późn. zm.)  
<sup>2</sup> Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 139, poz. 992 z późn. zm.)