

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**

Wnioskuje 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

1 Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2013 r., poz. 1456 j.t.)

2 Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2013 r., poz. 1456 j.t.)