

Załącznik Nr 6 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej doktorantom UR

Kraków, dnia.....

.....
Imię i nazwisko Doktoranta

.....
nr telefonu, e-mail

.....
Wydział / 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 dochodu¹* przez

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

w wysokościzł, co dokumentuję następującymi dokumentami:

2) *uzyskanie dochodu²* przez

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

w wysokościzł, co dokumentuję następującymi dokumentami:

.....
czytelny podpis Doktoranta

1) - zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. Nr 228 z 2003 r., poz. 2255 z późn. zm.)

2) - zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. Nr 228 z 2003 r., poz. 2255 z późn. zm.)