Załącznik nr 6 do zarządzenia nr 105 Rektora UJ z dnia 16 października 2017 roku

imię i nazwisko studenta

wydział

program studiów (kierunek i specjalność)

rok studiów; nr albumu

forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)

poziom studiów (pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie)

adres stałego zameldowania

**WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU[[1]](#footnote-1)**

**Wnioskuję o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny ze względu na:**

1. **utratę dochodu[[2]](#footnote-2)** przez członka mojej rodziny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko  członka rodziny | stopień pokrewieństwa | wysokość utraconego dochodu | okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na potwierdzenie daty i kwoty utraconego dochodu przedkładam:

1. **uzyskanie dochodu[[3]](#footnote-3)** przez członka mojej rodziny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko  członka rodziny | stopień pokrewieństwa | wysokość uzyskanego dochodu | okoliczność, w związku z którą nastąpiło uzyskanie dochodu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:

1. **zmianę składu mojej rodziny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imię i nazwisko  członka rodziny | stopień pokrewieństwa | okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny  *(np. zawarcie małżeństwa, narodziny dziecka)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potwierdzenie zmiany składu rodziny przedkładam przedkładam:

Kraków, dnia ………………………….. …….…………………………………..

podpis studenta

1. wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia oświadczenia o dochodach (zał. nr 9 do regulaminu) na ten sam rok [↑](#footnote-ref-1)
2. zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych [↑](#footnote-ref-2)
3. zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy o świadczeniach rodzinnych [↑](#footnote-ref-3)