

## WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

.....  
imię i nazwisko studenta; nr albumu

Białystok, dnia .....

---

### Część I:

(wypełnia student, który ubiegał się o przyznanie świadczenia stypendialnego w semestrze zimowym danego roku akademickiego a dochody jego rodziny **nie uległy zmianie** oraz nie zmieniła się liczba osób w jego rodzinie, po terminie złożenia powyższego wniosku).

Oświadczam, że **dochody mojej rodziny nie uległy zmianie** po terminie złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na semestr zimowy roku akademickiego..... / ....., tzn. w mojej rodzinie nie nastąpiła utrata i/lub uzyskanie dochodu w rozumieniu art. 3 pkt 23 i 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2220, z późn. zm.).

Ponadto oświadczam, że od daty złożenia wniosku o przyznanie świadczenia stypendialnego na semestr zimowy roku akademickiego ...../..... liczba osób w mojej rodzinie nie zmieniła się do dnia złożenia niniejszego oświadczenia.

*Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis studenta

---

Część II:

a) wypełnia student, który ubiegał się o przyznanie świadczenia stypendialnego w semestrze zimowym danego roku akademickiego a dochody jego rodziny **uległy zmianie** po terminie złożenia powyższego wniosku).

b) wypełnia student, który pobiera stypendium socjalne a dochód jego rodziny **uległ zmianie**, tzn. nastąpiła utrata i/lub uzyskanie dochodu lub zmieniła się liczba osób w rodzinie)

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

1) **utratę** dochodu 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 wysokości utraty dochodu przedkładam następujące dokumenty:

.....  
.....

2) **uzyskanie** dochodu 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 wysokości uzyskanego dochodu przedkładam następujące dokumenty:

.....  
.....

3) zmianę składu mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny

Stopień pokrewieństwa

Okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny (np. urodzenie się dziecka, śmierć członka rodziny)

*Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis studenta