

Imię i nazwisko.....

Wydział i rok studiów.....

Numer albumu.....

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

Wniosuję o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny w roku bazowym¹ **20.....** ze względu na:

1. utratę² dochodu przez
(imię i nazwisko)
....., co dokumentuję następującymi załącznikami:
(stopień pokrewieństwa),

-
-
-
-

2. uzyskanie³ dochodu przez
(imię i nazwisko)
....., co dokumentuję następującymi załącznikami:
(stopień pokrewieństwa),

-
-
-
-

.....
Miejscowość, data

.....
podpis doktoranta

¹ Rok bazowy to rok poprzedni w stosunku do bieżącego roku kalendarzowego.

² Zgodnie z art. 3 pkt 23) ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 228, poz. 2255, z późn. zm.).

³ Zgodnie z art. 3 pkt 24) ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 228, poz. 2255, z późn. zm.).