



WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODÓW W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

I: DANE OSOBOWE DOKTORANTA

Nazwisko i imię **doktoranta**: _____ Nr albumu

--	--	--	--

Wydział: _____

Dziedzina/dyscyplina: _____ Rok studiów: _____

Studia: stacjonarne niestacjonarne

Adres do korespondencji: _____

II: OŚWIADCZENIE DOKTORANTA W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

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

utrata dochodu;

uzyskanie dochodu _____ (należy podać datę osiągnięcia pierwszego dochodu);

zwiększenie się liczby członków rodziny (np. narodziny dziecka);

zmniejszenie się liczby członków rodziny (np. śmierć członka rodziny, ukończenie 26 lat przez rodzeństwo lub dziecko studenta pobierające naukę, ukończenie lub przerwanie nauki przez rodzeństwo lub dziecko studenta w wieku do ukończenia 26 lat).

*zaznacz właściwe

III: DOKUMENTACJA DO WNIOSKU (tylko w języku polskim)

Lista załączników:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Jestem świadoma/ly odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.2016.1518 t.j. ze zm.))

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
 - przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, które zobowiązana/y byłam/em wykazać we wniosku.
- Jednocześnie wyrażam zgodę, po ponownym przeliczeniu dochodu, na uchylenie lub zmianę wydanej przez organ decyzji w ramach art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2017.1257 t.j.)

_____ miejscowość, data

_____ podpis osoby składającej oświadczenie

IV: WYPEŁNIA PRACOWNIK

UWAGI:

_____ data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika