

WNIOSEK o ponowne ustalenie dochodu

<i>Nazwisko</i>		<i>Imię</i>		<i>PESEL</i>	
<i>Telefon</i>			<i>E-mail</i>		
<i>Wydział</i>					
<i>Kierunek</i>					
Rok studiów	Semestr	Stopień studiów	Numer albumu	Tryb studiów*	
.....	<input type="radio"/> stacjonarny <input type="radio"/> niestacjonarny	
Adres zamieszkania					
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy: -			
Pocшта:					

Wnioskuje o ponowne przeliczenie miesięcznego dochodu netto na osobę w mojej rodzinie w roku kalendarzowym, ponieważ nastąpiła:

1. UTRATA DOCHODU
(imię i nazwisko członka rodziny)

- a) wysokość rocznego dochodu netto: zł,
 b) okres uzyskania dochodu rocznego: miesięcy,
 c) wysokość miesięcznego dochodu netto (a/b): zł.

Potwierdzam ww. informacje następującymi dokumentami*:

- świadectwo pracy z wyszczególnieniem okresu pracy danej osoby,
 zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające zarejestrowanie;
 zaświadczenie z Urzędu Pracy o wysokości miesięcznego zasiłku netto;
 PIT-11/PIT-40A;
 inne:

2. UZYSKANIE DOCHODU

.....
(imię i nazwisko członka rodziny)

- a) wysokość dochodu miesięcznego netto za pierwszy pełny przepracowany miesiąc: zł

Potwierdzam ww. informacje następującymi dokumentami*:

- zaświadczenie z miejsca pracy:
 1) od kiedy dana osoba pracowała,
 2) wysokość dochodu miesięcznego za pełny przepracowany miesiąc;
 zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające zarejestrowanie;
 zaświadczenie z Urzędu Pracy o wysokości miesięcznego zasiłku netto;
 inne:

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis studenta

*Odpowiednie zaznaczyć „X”.