

.....  
data złożenia wniosku

.....  
podpis pracownika WSSDiP

*Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI literami.*  
**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>					
<b>Rok studiów</b> .....		X		<b>Numer albumu</b> .....	
<b>Tryb studiów<sup>1</sup></b> <input type="radio"/> stacjonarny <input type="radio"/> niestacjonarny					
<b>Adres zamieszkania:</b> Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Miejscowość: ..... Kod pocztowy: ....- .. Pocztą: .....					

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<sup>1</sup>:**

- 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;
- umowa zlecenie/działo
- 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<sup>1</sup>:**

- zaświadczenie z miejsca pracy<sup>1</sup>:
  - od kiedy dana osoba pracowała,
  - 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 doktoranta

<sup>1</sup> Odpowiednie zaznaczyć „X”.