Załącznik Nr 16 do Regulaminu świadczeń dla studentów Tarnowskiej Szkoły Wyższej

Data złożenia wniosku ..... podpis pracownika Rektoratu/Dziekanatu .....

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU W SPRAWIE STYPENDIUM SOCJALNE

Wnioskuję o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez studenta/członków mojej rodziny w roku …..…ze względu na:

1**). utratę dochodu** z dniem ……przez……

(podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

w wysokości …….. zł. Jednocześnie dołączam następujące dokumenty potwierdzające zmianę sytuacji:

1……..

2……..

3……..

2. **uzyskanie** z dniem ……przez……..……

(podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

w wysokości ……zł. Jednocześnie dołączam następujące dokumenty potwierdzające zmianę sytuacji:

1……..

2……..

3……..

3. **zmianę składu rodziny** z dniem …… przez ……..……

(podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

Jednocześnie dołączam następujące dokumenty potwierdzające zmianę sytuacji:

1……..

2……..

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

Miejscowość, data…… ……..……

czytelny podpis studenta

Katalog dochodów utraconych/uzyskanych wskazany w załączniku Nr 15 Regulaminu świadczeń dla studentów TSzW