Załącznik nr 13
do Regulaminu świadczeń pomocy materialnej dla studentów
Europejskiej Uczelni Społeczno - Technicznej
im. Roberta Schumana

…….. ……,…….

(imię i nazwisko) *(miejscowość, data)*

…… ……

(rok i kierunek studiów, forma studiów – stacjonarne ,niestacjonarne) *(telefon)*

……
(numer albumu)

……
(adres stałego zamieszkania)

……
(pesel)

Wniosek o ponowne przeliczenie dochodu

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

1) ***utratę dochodu***[1] przez

……

(podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

w wysokości .....zł netto, co dokumentuję następującymi dokumentami: .....

……

……

……

2) ***uzyskanie dochodu***[2] przez

……

(podać imię i nazwisko członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

w wysokości .....zł netto, co dokumentuję następującymi dokumentami: .....

……

……

……

1) Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 228, poz. 2255 z późn. zm.).
2) Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 228, poz. 2255 z późn. zm.).