

PRSD-dpm/SS/SS-kzM/...../...../...../4540-...../.../24/25¹⁾
symbol_działu/rodzaj_świadczenia/jednostka/kier./sys.st./symbol-nr/rok akademicki

L.dz.¹⁾
Data wpływu
Podpis pracownika

.....
(nazwisko i imię studenta)
.....
(adres stałego zamieszkania)
.....
(numer albumu)
.....
(kierunek/specjalność/system studiów)

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU W ROKU AKADEMICKIM 2024/2025²⁾

Wnioskuje o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez wnioskodawcę/członków rodziny*, ze względu na:

1. **Utratę dochodu³⁾**:

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	wysokość utraconego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty utraconego dochodu przedkładam:.....

Oświadczam, że w chwili obecnej w/w osoba nie uzyskuje/uzyskuje* dochód oraz jest/nie jest* zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy z prawem/bez prawa* do zasiłku.

2. **Uzyskanie dochodu⁴⁾**:

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	wysokość uzyskanego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła uzyskaniem dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:.....

3. **Zmianę składu rodziny studenta:**

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny /np. zawarcie małżeństwa, narodziny dziecka, podjęcie nauki, zaprzestanie nauki/

Na potwierdzenie zmian składu rodziny przedkładam:.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 art. 286 § 1 Kodeksu karnego /t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm./ oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej na podstawie art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce /t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm./.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę lub uchylene wydanej w dniu decyzji administracyjnej.

.....
data i podpis pracownika

.....
data i podpis studenta

1) wypełnia pracownik DPM

2) wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia Załącznika Nr 1 do Regulaminu

3) zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych /t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 323 z późn. zm./

4) zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych /t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 323 z późn. zm./

* niewłaściwe skreślić