

WNIOSEK KORYGUJĄCY DO WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018	Data wpływu podania
--	----------------------------

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko		Nr albumu	Rok studiów (w roku akademickim 2017/2018)
Imię	Nazwisko panięskie (w przypadku mężatek)	Forma <input type="checkbox"/> studia stacjonarne <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne	
Kierunek studiów		Stopień <input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia	
Miejsce zamieszkania		Numer telefonu	
Adres do korespondencji		E-mail	

Zwracam się z prośbą o ponowne przeliczenie ustalonego przez Uczelnię dochodu w związku z poniższą sytuacją*:

- zmianą liczby członków rodziny studenta

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Przyczyna zgłoszenia zmiany

- utratą dochodu lub uzyskaniem dochodu

Dochód utracony z 2017 r. wyniósł zł miesięcznie.

Dochód uzyskany w r. wyniósł zł miesięcznie.

Data i opis sytuacji:

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Wyrażam zgodę na zmianę lub uchylene decyzji.

Wałbrzych, dnia

.....
(podpis studenta)

Wypełnia pracownik Działu Nauczania i Spraw Studenckich:

- 1) Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu/członka rodziny lub doliczeniu uzyskanego dochodu/członka rodziny wyniósł zł
- 2) Liczba osób w rodzinie:
- 3) Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł zł

Wałbrzych, dnia

.....
(podpis pracownika DNiSS)

Wypełnia UCZELNIANA KOMISJA STYPENDIALNA:

.....
.....
.....
.....

Wałbrzych, dnia

.....
(podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej)

* właściwie zaznaczyć