

<b>WNIOSEK KORYGUJĄCY DO WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO NA ROK AKADEMICKI 2019/2020</b>	Data wpływu wniosku	Liczba załączników
--	---------------------	--------------------

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko		Nr albumu	Rok studiów (w roku akademickim 2019/2020)
Imię	Nazwisko panińskie (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:\*

- zmiana liczby członków rodziny studenta

L.p.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Przyczyna zgłoszenia zmiany

- utratą dochodu lub uzyskaniem dochodu

Dochód utracony z 2019 r. wyniósł ..... zł miesięcznie.

Dochód uzyskany z ..... r. wyniósł ..... zł miesięcznie.

Data i opis sytuacji:

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Wyrażam zgodę na zmianę lub uchylenie decyzji.

Wałbrzych, dnia .....

.....  
(czytelny 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 DNİSS)

---

Wypełnia Uczelniana Komisja Stypendialna:

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

Wałbrzych, dnia .....

.....  
(podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej)

\*właściwie zaznaczyć