

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE (studenta)				Załącznik nr 10 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej	
nazwisko:					
Imię:				Wydział:	
Kierunek studiów:					
Rok studiów:	<input type="checkbox"/> I°	<input type="checkbox"/> II°	<input type="checkbox"/> JM	Nr albumu:	
Adres zamieszkania			Kod pocztowy:		
ulica z nr domu			Miejscowość:		

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

Wydziałowa Komisja Stypendialna / Dziekan Wydziału.....

Świadom odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego i art. 286 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej wnoszę o ponowne przeliczenie dochodów mojej rodziny na potrzeby stypendium socjalnego ze względu na:

1. **Utratę dochodu** przez członka mojej rodziny

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

.....
w wysokości zł, co dokumentuję następującymi dokumentami
.....
.....
2. **Uzyskanie dochodu** przez członka mojej rodziny

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

.....
w wysokości zł, co dokumentuję następującymi dokumentami
.....
.....
3. **Zmianę sytuacji rodzinnej / składu rodziny** (patrz definicja rodziny w Regulaminie pomocy materialnej)
.....
.....
co dokumentuję następującymi dokumentami.....
.....
.....

Jednocześnie podtrzymuję oświadczenie zawarte w części IV. wniosku o przyznanie świadczeń.

.....
data, podpis studenta

Jeżeli w związku ze zmianą mojej sytuacji dochodowej lub rodzinnej nastąpiła zmiana moich uprawnień do świadczeń pomocy materialnej, to wnoszę o zmianę decyzji administracyjnej na podstawie art. 155 k.p.a., na co wyrażam zgodę.

zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych (RODO) w procesie przyznawania stypendium,

.....
data, podpis studenta