

WNIOSEK KORYGUJĄCY DO WNIOSKU O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO NA ROK AKADEMICKI 20.../20...	Data wpływu wniosku	Liczba załączników
--	---------------------	--------------------

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko		Nr albumu	Rok studiów (w roku akademickim 20.../20...)
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:*

- 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 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 uchylene 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 DNiSS)

Wypełnia Uczelniana Komisja Stypendialna:

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

Wałbrzych, dnia

.....
(podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej)

*właściwie zaznaczyć