



## WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU<sup>1</sup>

<b>A. DANE WNIOSKODAWCY</b> (wypełnia wnioskodawca)			
Forma studiów ( <i>niepotrzebne skreślić</i> ): <b>stacjonarne / niestacjonarne</b>		Rodzaj studiów ( <i>niepotrzebne skreślić</i> ): <b>pierwszego stopnia / drugiego stopnia</b>	
Kierunek studiów: <b>zarządzanie</b>		Rok studiów ( <i>zaznaczyć właściwe</i> ): <b>I    II    III</b>	Nr albumu .....
Nazwisko .....	Imię .....	PESEL: .....	
Adres zameldowania: .....			
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zameldowania): .....			
Adres e-mail: .....		Tel. domowy .....	Tel. komórkowy .....

Wnioskuje o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny ze względu na:

**utratę dochodu<sup>2</sup>** przeze mnie lub członka mojej rodziny:

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

Na potwierdzenie daty i wysokości utraconego dochodu przedkładam następujące dokumenty:

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia wniosku o stypendium socjalne na ten sam rok akademicki.

<sup>2</sup> zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1952, z późn. zm.)

**uzyskanie dochodu<sup>3</sup>** przeze mnie lub członka mojej rodziny:

nazwisko i imię członka rodziny	stopień pokrewieństwa	wysokość uzyskanego dochodu netto	okoliczność, w związku z którą nastąpiło uzyskanie dochodu

Na potwierdzenie daty i wysokości uzyskanego dochodu przedkładam następujące dokumenty:

---

---

---

---

---

**zmianę składu mojej rodziny:**

nazwisko i imię członka rodziny	stopień pokrewieństwa	okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny

Na potwierdzenie daty i zmiany składu mojej rodziny przedkładam następujące dokumenty:

---

---

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 KK (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1600 ze zm.) oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, oświadczam, że:

1. Wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji poświadczającej zmiany w sytuacji dochodowej i/lub składzie osobowym mojej rodziny, a dane w nich zawarte oraz podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
2. Zapoznałem(am) z aktualnie obowiązującym „Regulaminem świadczeń dla studentów Warszawskiej Szkoły Zarządzania-Szkoły Wyższej”.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 i 14 RODO, stanowiącą załącznik do Regulaminu, oraz że wypełniłem obowiązki informacyjne wynikające z ww. przepisów prawa wobec osób, od których bezpośrednio lub pośrednio dane osobowe zostały przez mnie pozyskane i zawarte we wniosku o w celu ubiegania się o świadczenie.

Data \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1952, z późn. zm.)