

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer albumu)

## WNIOSEK

### O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU/ROZPATRZENIE SPRAWY

Wnioskuje o ponowne przeliczenie dochodu/rozpatrzenie sprawy w związku z:

1. **Utratą** dochodu przez .....  
(podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa), co dokumentuje następującym dokumentem .....  
.....
2. **Uzyskaniem** dochodu przez .....  
(podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa), co dokumentuje następującym dokumentem .....  
.....
3. **Zmniejszeniem/zwiększeniem** liczby członków rodziny .....  
(podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa), co dokumentuje następującym dokumentem .....  
.....
4. **Zmianą kierunku** lub toku studiów .....
5. **Kontynuacją orzeczenia** o stopniu niepełnosprawności .....
6. **Zamieszkaniem/rezygnacją** z zakwaterowania .....
7. **Inne** .....

.....  
(miejscowość data)

.....  
(czytelny podpis studenta)