

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU/ROZPATRZENIE SPRAWY

Wnoszę 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**
.....

Wyrażam zgodę na uchylene lub zmianę decyzji wydanej przez Uczelnianą Komisję Stypendialną lub Uczelnianą Odwoławczą Komisję Stypendialną.

.....
(miejscowość data)

.....
(czytelny podpis studenta)