

Forma studiów*	S	N	Nr albumu:	Rok studiów:	Rok akademicki: 20... / 20...
Poziom studiów*	1st.	2st.	Kierunek:	Specjalność:	
Imię i nazwisko studenta		Nr tel.:			E-mail:
<b>Miejsce stałego zamieszkania</b>					
Ulica:			Nr domu:	Nr lokalu:	
Kod:		Miejscowość:			
Gmina / Powiat:			Województwo:		
<b>Nr konta bankowego wnioskodawcy</b>					
	-		-		-

Rektor PWSZ w Elblągu

### WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU studenta Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Elblągu

Proszę o ponowne przeliczenie dochodu ze względu na\*:

1. utratę dochodu
2. uzyskanie dochodu
3. inne: .....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

- podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
- przedłożone zaświadczenia i oświadczenia obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe,
- załączone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- zapoznałem się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej studentom PWSZ w Elblągu

.....  
data i podpis studenta