*Załącznik nr 15*

*do Regulaminu przyznawania świadczeń*

*dla studentów Politechniki Poznańskiej*

|  |
| --- |
|  |
| **WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU** |
| **W ROKU AKADEMICKIM     /** |
|  |  |  |
| **Imię i nazwisko:** | **Kierunek:** |  |
| **Numer albumu:** | **Profil kształcenia:** |
| **Numer telefonu:** | **Rok studiów:** |  |
| **Poziom studiów:** | **Forma studiów:** |
| **Uczelniany adres e-mail wnioskodawcy:** |  |  |
| **Adres stałego zamieszkania wnioskodawcy:** |  |  |
| **Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż podany wyżej:** |  |  |
| **Proszę o ponowne przeliczenie dochodu we wniosku o stypendium socjalne w związku ze zmianą wysokości dochodu miesięcznego przypadającego na osobę w rodzinie:** |

[ ]  zmiany składu rodziny

[ ]  zmiany dochodu członka rodziny (utrata lub uzyskanie dochodu)

[ ]  inne

**Opis sytuacji:**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

**Przyznaną kwotę świadczenia proszę przelać na moje konto bankowe.**

*Data i podpis studenta*

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z *Regulaminem przyznawania świadczeń dla studentów Politechniki* *Poznańskiej* (Zarządzenie nr 40 Rektora Politechniki Poznańskiej z dnia 29 września 2021 r.).

*Data i podpis studenta*

Przyjmuję do wiadomości, że informacje dotyczące wniosku, w tym o ewentualnej konieczności uzupełnienia dokumentacji, przekazywane będą za pomocą serwisu eStudent/USOSweb.

*Data i podpis studenta*