**Załącznik nr 12 do Regulaminu świadczeń dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie, od 1 października 2022 r. Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie
z dnia 23.09.2022 r.**

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa**

**im. Jana Amosa Komeńskiego**

**w Lesznie**

od 1 października 2022 r.

**Akademia Nauk Stosowanych**

**im. Jana Amosa Komeńskiego**

**w Lesznie**

……………………………

(imię i nazwisko studenta)

……………………………….

(kierunek studiów) (rok studiów)

……………

(nr indeksu)

WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

Proszę o ponowne przeliczenie dochodu wykazanego we wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w związku z:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

….……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..................................................

podpis studenta