**Załącznik nr 6 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 UWZGLĘDNIENIE UTRATY DOCHODU**

Oświadczam, że w stosunku do wykazanych we wniosku stypendialnym dochodów mojej rodziny z roku poprzedniego nastąpiła zmiana dochodów w bieżącym roku akademickim.

Zmiana dochodów spowodowana jest (od kiedy i jaka zmiana nastąpiła – proszę opisać sytuację):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Załączam stosowne dokumenty, potwierdzające zaistnienie opisanej sytuacji (wpisać jakie):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………

(data i podpis studenta)