Łomża, dn. ………………. r.

…………….…………………………..
Imię i nazwisko studenta

……………………….
Nr albumu

**Komisja Stypendialna**

**Akademia Łomżyńska**

Zgodnie z § 19 ust. 1 Regulaminu świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Łomżyńskiej informuję, że uległa zmianie wysokość dochodu w mojej rodzinie, mająca wpływ na wysokość i prawo do otrzymywania stypendium socjalnego, wynikająca z: utraty dochodu/uzyskania dochodu/zmiany liczby członków rodziny\*.

W związku z powyższym przedkładam ponownie arkusz obliczania dochodów wraz
z wymaganymi dokumentami potwierdzającymi aktualną sytuację materialną w celu zmiany decyzji.

………………..……………………
podpis studenta

*\* Niepotrzebne skreślić*