(imię i nazwisko studenta)	Kraków, dnia
Nr albumu:	vo/drugiego stopnia
Adres:	so/ drugiego stopina
(nr kodu pocztowego - miejscowość)	
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)	
(adres e-mail)	
(telefon)	
(Właściwy Urząd Skarbowy)	Prodziekan ds. studenckich Wydziału Matematyki i Informatyki dr hab. Piotr Niemiec
Wniosek o zwolnienie z opłat za usługi edukacyjne – po (kwota: PLN).	owtarzanie przedmiotów
Na podstawie:	
\Box Istotnego pogorszenia sytuacji materialnej w rodz	zinie
\square Uzyskanie wybitnych wyników w nauce	
□ Wypadku losowego	
□ Inny	
Uzasadnienie:	
	(podpis studenta)
Oświadczam, iż jestem świadomy/a, że całkowite lub częściowe zw zostały pobrane zaliczki na podatek dochodowy, a obowiązek odp na barkach studenta . Przychody te wykazane są na formularzu i przygotowany przez Uczelnie w ustawowym terminie.	prowadzenia podatku do fiskusa spoczywa
	(podpis studenta)
Dochód na członka rodziny [potwierdzony przez Koordynatora pomo	ocy materialnej]:
Opinia Kierownika	
Data Podpis	
Decyzja Dziekana	
Data Podpis	