

## Załącznik nr 1a

do Regulaminu pomocy materialnej - ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej studentom Wyższej Szkoły Medycznej w Białymstoku na rok akademicki 2018/2019, zwanego dalej Regulaminem pomocy materialnej.

### OŚWIADCZENIE WYJAŚNIAJĄCE DO WNIOSKU O STYPENDIUM SOCJALNE W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI Z TYTUŁU ZAMIESZKANIA W DOMU STUDENCKIM LUB W INNYM OBIEKCIE (wypełnia student trybu stacjonarnego)

Oświadczam, że ubiegam się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości w szczególności gdyż:

1. Z miejsca stałego zamieszkania.....

(podać adres miejsca stałego zamieszkania)

odległość wynosi ....., w związku z czym czas mojego dziennego dojazdu na Uczelnię wynosiłby .....

2. Warunki dojazdu z miejsca stałego zamieszkania na Uczelnię są niedogodne i uniemożliwiają/utrudniają\* studiowanie gdyż: .....

(opis warunków dojazdu z miejsca stałego zamieszkania)

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

3. Inne przyczyny :

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

## OŚWIADCZENIE

dotyczące miejsca zamieszkania w okresie pobierania nauki  
(wypełnia student studiów stacjonarnych ubiegający się o zwiększenie stypendium socjalnego)

Ja ..... oświadczam, iż w okresie pobierania nauki w Wyższej

(imię i nazwisko studenta)

Szkole Medycznej w Białymstoku tj. od dn. .... do dn. .... moim miejscem zamieszkania jest :

.....  
(adres miejsca zamieszkania w okresie pobierania nauki – kod; ulica; nr domu/nr lokalu)

.....  
data

.....  
czytelny podpis studenta

## POUCZENIE

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Pomocy Materialnej.
- Świadomy odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej oświadczam iż podane informacje są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnie pobranych (ustawa „Prawo o szkolnictwie wyższym” art. 212), tzn.:
  - otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych
  - otrzymanych ze względu na brak powiadomienia dziekanatu lub Komisji stypendialnej o każdej zmianie sytuacji materialnej rodziny, mającej wpływ na wysokość świadczeń.

.....  
data

.....  
czytelny podpis studenta