

Załącznik nr 1a

do Regulaminu świadczeń dla studentów w Wyższej Szkole Medycznej w Białymstoku na rok akademicki 2024/2025

**OŚWIADCZENIE WYJAŚNIAJĄCE
DO WNIOSKU O STYPENDIUM SOCJALNE
W ZWIĘKSZONEJ WYSOKOŚCI**

O stypendium w zwiększonej wysokości ubiegam się z tytułu (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- zamieszkania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki, gdy codzienny dojazd do uczelni z miejsca stałego zamieszkania uniemożliwiałby lub znacznie utrudniał studiowanie (dotyczy studentów studiów stacjonarnych);
- korzystania przez wnioskodawcę lub pozostawania wnioskodawcy na utrzymaniu rodziny korzystającej ze wsparcia ośrodka pomocy społecznej w formie zasiłków stałych lub zasiłków okresowych;
- zupełnego sieroctwa wnioskodawcy, który nie ukończył 25 roku życia;
- osiągnięcie pełnoletności przez studenta, który przebywał w pieczy zastępczej i nie ukończył 25 roku życia;
- długotrwałej lub ciężkiej choroby swojej lub członka jego najbliższej rodziny;
- klęski żywiołowej lub ekologicznej, którą został dotknięty budynek mieszkalny stanowiący miejsce stałego zamieszkania studenta i członków jego najbliższej rodziny.

Oświadczam, że:

1. Z miejsca stałego zamieszkania.....

(podać adres miejsca stałego zamieszkania)

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

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 szczególnie uzasadnione przyczyny :

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

**) ustalić na podstawie rzeczywistych, najkrótszych szlaków komunikacyjnych przy użyciu narzędzia Google Maps*

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