

## Załącznik nr 16

do Regulaminu świadczeń dla studentów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(numer albumu)

### **OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY BEZROBOTNEJ** (dotyczy wszystkich pełnoletnich członków rodziny)

Ja ..... urodzony/-a .....  
zam. ....  
legitymujący/-a się dowodem seria i numer ..... wystawionym przez  
..... oświadczam, że jestem osobą  
bezrobotną, niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy i nie mam żadnych dochodów.  
Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 ustawy z  
dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) - „Kto, w celu  
osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia  
własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub  
niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia  
wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)