

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 2025 r. poz. 383 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”.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)