



Załącznik nr 11 do Regulaminu świadczeń dla studentów ANS w Koninie - oświadczenie
o statusie osoby bezrobotnej

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsowość, data)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy)

Oświadczenie

Ja urodzony/-a

zam.

legitymujący/-a się dowodem seria i nr 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 Kodeksu Karnego - „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”.

.....
(podpis składającego oświadczenie)