



**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 i miejscowość)

## 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)