Załącznik 1d do Regulaminu świadczeń dla studentów WSS

 ………………………………………………………..

(imię i nazwisko członka rodziny )

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej*\** i dyscyplinarnej oświadczam, że na dzień składania wniosku, tj. ………………………. jestem osobą pozostającą bez pracy, w kraju i poza jego granicami, nie rejestruję się w urzędzie pracy i nie osiągam żadnych dochodów.

Oświadczam, że z chwilą podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej powiadomię o zaistniałej sytuacji.

Oświadczam, że jestem świadoma/y\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………….. …………..…………………………………….

(miejscowość, data) (podpis )

*\*przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2017, poz. 2204, z późn. zm.) - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*