

.....,dn.....

**Oświadczenie studenta / członków jego rodziny
o niezarejestrowaniu w urzędzie pracy i niezyskiwaniu żadnych dochodów**

Ja, niżej podpisana/-ny,

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

spokrewniona/-ny ze studentem

Imię i nazwisko studenta

jako jego:

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ojciec | <input type="checkbox"/> brat | <input type="checkbox"/> mąż | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> matka | <input type="checkbox"/> siostra | <input type="checkbox"/> żona | |

uprzedzony o odpowiedzialności karnej grożącej za popełnienie przestępstwa z art. 286 § 1 kk za składanie nieprawdziwych danych, oświadczam iż, na dzień składania wniosku, tj. na dzień jestem osobą :

- pozostającą bez pracy w kraju i poza jego granicami,
- niezarejestrowaną w urzędzie pracy
- nieuzyskującą żadnych dochodów.

Oświadczam, że w chwili podjęcia pracy lub innej pracy zarobkowej zobowiązuje się do powiadomienia WSPA w Lublinie o zaistniałej sytuacji.

Miejscowość, data

Czytelny podpis