Załącznik nr 9
do Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Umiejętności Zawodowych z siedzibą w Pińczowie

OŚWIADCZENIE STUDENTA / CZŁONKA RODZINY*

O BRAKU ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ

(wypełnia i podpisuje student oraz każdy pełnoletni członek rodziny)

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: ……

Dane studenta:

Imię i nazwisko: ……..

Nr albumu: ……..

DLA OSÓB ZAREJESTROWANYCH W URZĘDZIE PRACY

Oświadczam, że jestem zarejestrowany/-*a* w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotny/-*a* lub poszukujący/-*a* pracy **od** …… r. **do nadal** oraz:

☐ pobieram zasiłek dla osób bezrobotnych od …… r. do …… r., w kwocie …… zł/ m-c, *(należy podać dochód netto z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty)*

☐ nie pobieram zasiłku dla osób bezrobotnych;

☐ pobieram stypendium stażowe od …… r. do …… r., wypłacane z Funduszu Pracy, w kwocie …… zł/ m-c, *(należy podać dochód netto z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty);*

☐ pobieram stypendium stażowe od …… r. do …… r., wypłacane z Europejskiego Funduszu Społecznego w kwocie …… zł/ m-c, *(należy podać dochód netto z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty)*

Oświadczam, ze jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)