

Załącznik do Formularza rekrutacyjnego  
(wypełniają tylko osoby, które spełniają ten warunek)

## OŚWIADCZENIE o zamiarze odejścia z rolnictwa

.....  
(Imię i nazwisko)

(PESEL)

Oświadczam, iż spełniam jeden z warunków:

- Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa zarejestrowaną jako osoba bezrobotna lub  
 Jestem członkiem jej rodziny zarejestrowanym jako osoba bezrobotna

i należę do grupy osób znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy tj.: (kobiet, osób po 50 r. życia, z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotnych lub niskowyzkwalifikowanych), a moje gospodarstwo rolne nie przekracza 2 ha przeliczeniowych.

Oświadczam, iż po otrzymaniu wsparcia w ramach projektu „**SAMOZATRUDNIENIE SZANSĄ NA PRACĘ**” zamierzam odejść z rolnictwa. Zobowiązuje się do zmiany systemu ubezpieczeń. W chwili rejestrowania działalności gospodarczej przejdę z systemu ubezpieczeń społecznych rolników (KRUS) na ogólny system ubezpieczeń (ZUS).

Oświadczam, że

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....  
data i czytelny podpis uczestnik

Lider Projektu:



Partnerzy:



Powiatowy Urząd Pracy  
w Starachowicach

