

Tytuł projektu: „Samozatrudnienie szansą na pracę”

Nr umowy: RPSW.10.04.01-26-0078/16-00

Nazwa Beneficjenta: , Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach – Lider Projektu

Partnerzy Projektu: Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach,

Akademia Przedsiębiorczości Sp. z o. o.

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć firmowa Uczestnika

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązkowe wyłącznie dla osób odchodzących z rolnictwa)

w ramach Projektu „Samozatrudnienie szansą na pracę” Poddziałanie 10.4.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej

.....
.....
(pełna nazwa firmy, adres)

i przyznaniem wsparcia finansowego oraz pomostowego nie będę kontynuował/a ubezpieczenia społecznego rolników (o którym mowa w art. 5a ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników). Od dnia rozpoczęcia ww. działalności przechodzę z systemu ubezpieczeń społecznych rolników (KRUS) na ogólny system ubezpieczeń społecznych (ZUS).

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu