

## OŚWIADCZENIE OSOBY ODCHODZĄCEJ Z ROLNICTWA (dotyczy osób, odchodzących z rolnictwa)

**UWAGA: Zaświadczenie należy wypełnić czytelnie we wszystkich BIAŁYCH POLACH, DRUKOWANYMI literami, a w miejscach z kwadracikami należy symbolem „X” ZAZNACZYĆ odpowiednie pole.**

DANE OSOBOWE KANDYDATA		
Imię i nazwisko		
Data i miejsce urodzenia		
Dokładny adres zamieszkania		
NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:		
<input type="checkbox"/> podlegam	<input type="checkbox"/> nie podlegam	ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2019 r. poz. 299, z późn. zm.) KRUS
oraz		
<input type="checkbox"/> zamierzam	<input type="checkbox"/> nie zamierzam	podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300 z późn. zm.) ZUS
<p>Oświadczenie wymagane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu „Zyskaj nowe możliwości - szkolenia, staże, dotacje na utworzenie działalności” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII Regionalny rynek pracy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 7.4 Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu), Poddziałanie 7.4.2 Outplacement.</p> <p>Oświadczam, że wszystkie podane powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Potwierdzeniem powyższego jest zaświadczenie wydane przez organ Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. Urzędy Kontroli Skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr KRUS) pod względem ich zgodności z prawdą.</p>		
Miejscowość:	Data:	Czytelny podpis Kandydata / Kandydatki: