

Załącznik nr 9 do Formularza rekrutacyjnego
(wypełniają tylko osoby odchodzące z rolnictwa)

OŚWIADCZENIE
o zmianie systemu ubezpieczeń

Ja, niżej podpisana(y)
(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 roku życia, z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotnych lub niskow kwalifikowanych), a moje gospodarstwo rolne nie przekracza 2 ha przeliczeniowych.

Oświadczam, iż po otrzymaniu wsparcia w ramach projektu „**Kielecki Kreator Przedsiębiorczości**” 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 (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 1137 z późn. zm.) – „*Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis