



Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji – Oświadczenie o statusie osoby odchodzącej z rolnictwa/członka jej rodziny

OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY ODCHODZĄCEJ Z ROLNICTWA/ CZŁONKA JEJ RODZINY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń¹, ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

.....

(PESEL)

legitymujący/a się dowodem osobistym:

seria: numer:.....

wydanym przez:.....

oświadczam, że:

- Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa zarejestrowaną jako bezrobotna o ustalonym I lub II profilu pomocy
- Jestem członkiem rodziny rolnika zarejestrowanym jako bezrobotny o ustalonym I lub II profilu pomocy

i znajduję się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. jestem (właściwe zaznaczyć):

- kobieta,
- osoba po 50 roku życia,
- osoba z niepełnosprawnościami (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji)
- osoba niskokwalifikowana (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji)

¹ Zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

osoba długotrwale bezrobotna (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji)

Gospodarstwo rolne, którego jestem właścicielem/dzierżawcą/ w którym pracuję*, usytuowane jest w miejscowości: w województwie:, a jego powierzchnia przekracza/ nie przekracza* 2 ha przeliczeniowych.

Oświadczam, iż po otrzymaniu wsparcia w ramach projektu „KIERUNEK – WASNA FIRMA” 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).

.....
data i czytelny podpis Kandydata

* niewłaściwe skreślić



Biuro Projektu: ul. Rejowska 99, II piętro pok. 204, 26-110 Skarżysko-Kamienna
tel. 537-093-591, fax. 22 620-62-76
e-mail: wlasnafirma@business-school.pl, www.business-school.pl/wlasnafirma