



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE OSOBY ODCHODZĄCEJ Z ROLNICTWA

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
.....
(adres zamieszkania)

W związku z ubieganiem się o zakwalifikowanie do projektu pt. **Równe szanse nr FESL.05.04-IP.02-07G2/23** oświadczam, iż jestem osobą odchodzącą z rolnictwa i planuję podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą rodzącą obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego. Dla potwierdzenia bycia rolnikiem dostarczę Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu.

Oświadczam, iż informacje w tym zakresie podane przeze mnie są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają stan faktyczny.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy w złożonym przeze mnie oświadczeniu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata/teki na uczestnika/czkę projektu

¹ Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.