



Załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego

Projekt pn.: „**Czas na zmianę - kompleksowy program outplacementowy**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, realizowany przez **Educator L.B. Centrum Kształcenia, FORMEDICO, Liliana Kaleta** na podstawie Umowy nr RPWP.06.05.00-30-0039/18-00, Oś priorytetowa 6: Rynek pracy, Działanie 6.5. Doskonalenie kompetencji osób pracujących i wsparcie procesów adaptacyjnych.

OŚWIADCZENIE o statusie osoby odchodzącej z rolnictwa

Ja, niżej podpisany/-a
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zamieszkały/-a.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

Nr PESEL

w związku z przystąpieniem do Projektu „Czas na zmianę - kompleksowy program outplacementowy” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6: Rynek pracy, Działanie 6.5. Doskonalenie kompetencji osób pracujących i wsparcie procesów adaptacyjnych **oświadczam, iż:**

jestem osobą podlegającą 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) z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w gospodarstwie rolnym.

Ponadto oświadczam, iż 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);

.....
Miejscowość, data złożenia

.....
Czytelny podpis Kandydata

Załącznik:

- zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników