*Załącznik nr 6 do Regulaminu Projektu „Zawodowa zmiana!”*

**Oświadczenie osoby odchodzącej z rolnictwa**

Ja, niżej podpisany/a...........................................................................................................................

*(Imię i nazwisko)*

pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego, **oświadczam, że:**

* **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**
* **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 i CZYTELNY podpis Kandydata/ki (imię i nazwisko)