



Załącznik nr 6 do formularza aplikacyjnego w ramach projektu „Zmiana na PLUS II”

OŚWIADCZENIE ROLNIKA/ CZŁONKA RODZINY¹

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)

PESEL

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczam, że jestem:

Osobą odchodzącą z rolnictwa, posiadającą gospodarstwo rolne. Jednocześnie zamieszkuję w rozumieniu KC na terenie województwa małopolskiego

Oświadczam, że podejmę (zaznaczyć właściwe „X”):

- zatrudnienie poza rolnictwem (oznacza przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych);
- pozarolniczą działalność gospodarczą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika projektu

¹ Niepotrzebne skreślić