**Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**OŚWIADCZENIE ROLNIKÓW I DOMOWNIKÓW**

**na potrzeby projektu „Rozwiń SKRZYDŁA!”**

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytetu 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.6 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, numer projektu FEMP.06.06-IP.02-0046/23

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

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, iż jestem osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu** na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.) z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w gospodarstwie rolnym

i spełniam następujące warunki:

1. posiadam obywatelstwo polskie

lub

1. jestem uprawniony/-a do wykonywania pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie art. 87 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482, 1622 i 1818) lub jestem zwolniony na podstawie przepisów szczególnych z obowiązku posiadania zezwolenia na pracę.

**Jednocześnie oświadczam, że w związku z przystąpieniem do projektu „Rozwiń SKRZYDŁA!” zamierzam podjąć zatrudnienie w obszarach niezwiązanych z działalnością rolniczą lub podjąć pozarolniczą działalność gospodarczą**, **objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1009, z późn. zm.) (ZUS).**

……………………………………… ……………………………………..

Miejscowość i data Podpis Kandydata/-ki na Uczestnika/-czkę projektu