



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**„ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego”
RPMP.08.04.02-12-0311/20**

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji

**OŚWIADCZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU
(OSOBA ODCHODZĄCA Z ROLNICTWA)**

W związku z przystąpieniem do projektu: „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego” numer projektu: RPMP.08.04.02-12-0311/20 ja niżej podpisana/ podpisany:

.....
PESEL

.....
*imię i nazwisko Kandydatki
/Kandydata do projektu*

oświadczam, że jestem osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-
rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o
ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174), to
znaczy, że jestem¹:

- rolnikiem²
- domownikiem pracującym z rolnikiem³

¹ Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.

² **Rolnik - pełnoletnia** osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, a także osobę, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesienia.

³ **Domownik pracujący z rolnikiem** - osoba bliska rolnikowi, która:

- a) ukończyła 16 lat,
- b) pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,
- c) stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy.

□ pomocnikiem rolnika⁴

Ponadto oświadczam, że spełniam następujące warunki:

a) posiadam obywatelstwo polskie lub

b) 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

c) jestem zwolniona/y na podstawie przepisów szczególnych z obowiązku posiadania zezwolenia na pracę.

Ponadto oświadczam, że zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, która będzie objęta 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.) – tj. ubezpieczeniem w ZUS.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

⁴ **Pomocnik rolnika** - osoba pełnoletnia, z którą rolnik zawarł umowę o pomocy przy zbiorach, o której mowa w art. 91a. Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.