***Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego***

Projekt „*PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA*”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło

na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0054/19-00
 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 21.04.2020 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**OŚWIADCZENIE** **O** **UBEZPIECZENIU /** **BRAKU** **UBEZPIECZENIA** **W** **KRUS**

Ja, niżej podpisana/-y ......................................................................................................................

 *(Imię* *i* *nazwisko* *składającego* *oświadczenie)*

Zamieszkała/-y ...................................................................................................................................

 *(Pełny* *adres* *wraz* *z* *kodem* *pocztowym* *składającego* *oświadczenie)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

*Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy*

**Oświadczam,** **że** w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych w odpowiedzi na ogłoszony nabór do projektu *„PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA”* [ ] **byłam/-em**

[ ] **nie** **byłam/-em\***

ubezpieczona/-y w KRUS.

Jednocześnie **oświadczam,** **że** na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych

[ ]  **jestem**

[ ]  **nie** **jestem\***

ubezpieczona/-y w KRUS.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Miejscowość, data**  | **czytelny podpis Kandydata składającego oświadczenie** |