OŚ PRIORYTETOWA 9 RYNEK PRACY

DZIAŁANIE 9.3 ROZWÓJ 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)*

Nr 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 „Start do biznesu gwarancją sukcesu !”   
**byłam/em / nie byłam/em\*** ubezpieczona/y w KRUS.

Jednocześnie **oświadczam, że** na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych **jestem / nie jestem\***   
ubezpieczona/y w KRUS.

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ………..……………………… | ………..……………..…………………… |
| (Miejscowość, data) | (Podpis Kandydata/tki) |