

Załącznik 6 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa projektu „Siła kompetencji”

OŚWIADCZENIE ROLNIKA/ CZŁONKA RODZINY*, DOTYCZĄCE PRACY POZA ROLNICTWEM

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: (proszę zaznaczyć jedną możliwość)

- ☐ W moim gospodarstwie domowym żadna z osób **nie pracuje** poza rolnictwem.
- ☐ W moim gospodarstwie domowym są osoby, które **pracują** poza rolnictwem.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika projektu

**niepotrzebne skreślić*