



Załącznik nr 7

**OŚWIADCZENIE**  
**UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU „NOWE HORYZONTY”**  
**dotyczy: osób odchodzących z rolnictwa i ich rodzin**

Oświadczam, że zgłaszając się do udziału w projekcie „Nowe horyzonty” jestem:

- rolnikiem\*       członkiem rodziny rolnika\*

i zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie „Nowe horyzonty” zobowiązuję się do podjęcia zatrudnienia lub innej działalności pozarolniczej w okresie maksymalnie 3 miesięcy od zakończenia przeze mnie udziału w projekcie pod rygorem zwrotu kosztów udzielonego wsparcia.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis uczestniczki/uczestnika projektu

\* właściwe zaznaczyć



Biuro Projektu "NOWE HORYZONTY":  
Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny  
ul. Warszawska 2, 15 - 063 Białystok

tel. 85 74 35 106, 85 74 35 705  
[www.twp.bialystok.pl](http://www.twp.bialystok.pl)