**Załącznik nr 5 do Formularza rekrutacyjnego**

**OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU/ BRAKU UBEZPIECZENIA W KRUS[[1]](#footnote-1)**

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

*(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

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

*(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

Nr PESEL: ...................................................................................................................................................

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, **oświadczam, że na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych[[2]](#footnote-2):**

**jestem** ubezpieczona/-y w KRUS i:

nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w KRUS i jestem zarejestrowana/-y jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy,

podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w KRUS i nie mogę zarejestrować się jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy z tytułu: uzyskania wieku emerytalnego/ pobierania renty/ pobierania emerytury\* *(niepotrzebne skreślić)*

**nie jestem** ubezpieczona/-y w KRUS.

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

1. KRUS - Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)