



DĚTSKÁ SKUPINA DOMEČEK

Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Potvrzení o pracovněprávním vztahu

(vyplní podpořená osoba, která má uzavřen pracovněprávní nebo obdobný vztah nebo služební poměr - tedy pracovní smlouvu, dohodu o pracovní činnosti, dohodu o provedení práce, v případě obdobného vztahu např. smlouvu o výkonu funkce anebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru).

Název zaměstnavatele:	IČ:
	Sídlo:
Podpořená osoba je zaměstnaná na základě: <input type="checkbox"/> pracovní smlouvy <input type="checkbox"/> DPP <input type="checkbox"/> DPČ <input type="checkbox"/> jiného vztahu:	
Výše úvazku:	
Trvání smluvního vztahu:	<input type="checkbox"/> na dobu určitou <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou od 20... do 20... od 20...
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání



DĚTSKÁ SKUPINA DOMEČEK

Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Čestné prohlášení

(rodič/zákonný zástupce, který je osobou samostatně výdělečně činnou, o povinnosti platit zálohy na důchodovém pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti).

Tímto prohlašuji, že jsem osobou samostatně výdělečně činnou a platím povinné zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti.

Doba trvání výkonu SVČ: od..... do.....

V Pacově dne.....

.....

Rodič/zákonný zástupce



DĚTSKÁ SKUPINA DOMEČEK

Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci

(vyplní podpořená osoba, která je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu)

Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu:	IČ:
	Sídlo:
Podpořená osoba:	
<input type="checkbox"/> je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia. Počátek školního roku: Počátek studia: Ukončení studia (pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte):	<input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu. Název kurzu:..... Trvání kurzu: Od Do
Razítko školy/poskytovatele kurzu:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání

V případě podpořených nezaměstnaných osob, které aktivně hledají práci

Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce

(vyplní podpořená osoba, která je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání)

Úřad práce v

tímto potvrzuje, že výše uvedená osoba je/byla vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání

od . . 20 ...

do . . 20 ...

k datu vydání tohoto potvrzení.

Razítko ÚP	Jméno a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání