V případě zaměstnaných podpořených osob

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpořená osoba: | |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává | 1. 10. 2018 – 30. 9. 2019 |

**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:  ☐ prac. smlouvy ☐ DPP ☐DPČ ☐ jiného vztahu: ....……………..……….  Výše úvazku: ……………… | | |
| Trvání smluvního vztahu: | ☐ na dobu určitou ☐ na dobu neurčitou od .……20.. do .……20... od ….…20.. | |
| Razítko zaměstnavatele: | | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení  Datum vydání |

1. V případě podpořených osob v procesu vzdělávání nebo absolvující rekvalifikace

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpořená osoba: | |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává | 1. 10. 2018 – 30. 9. 2019 |

**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: | | |
| ☐ je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia.  Počátek školního roku:  …………………………………..  Počátek studia:  …………………………………..  Ukončení studia (*pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte*):  ………………………………….. | ☐ 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 |

1. 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 |  |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává | 1. 10. 2018 – 30. 9. 2019 |

**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 |