1. V případě zaměstnaných podpořených osob

**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 se zaměstnavatelem uzavřenu pracovní smlouvu, dohodu o provedení práce nebo dohodu o pracovní činnosti)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název zaměstnavatele: |  |  | IČ: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Sídlo: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Podpořená osoba je zaměstnaná na základě: |  |  |  |  |
| ☐ prac. smlouvy | ☐ DPP | ☐DPČ | ☐ jiného vztahu: ....……………..………. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Trvání smluvního |  | ☐ od ……20.. | do ……20... | ☐ na dobu neurčitou |  |
| vztahu: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razítko zaměstnavatele: |  |  | Jméno, funkce a podpis osoby |  |
|  |  |  |  |  | vydávající potvrzení |  |
|  |  |  |  |  | Datum vystavení: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**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 | IČ: |
| rekvalifikačního kurzu: |  |
|  | Sídlo: |
|  |  |

Podpořená osoba:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ je studentem/studentkou prezenčního nebo | ☐ je účastníkem/účastnicí akreditovaného |  |
| kombinovaného studia. | rekvalifikačního kurzu. |  |
| Počátek školního roku: | Název kurzu:………………………………………… |  |
| ………………………………….. | ………………………………………………………… |  |
|  |
| Počátek studia: |  |  |
|  | Trvání kurzu: |  |
| ………………………………….. |  |  |
|  | Od ………………………………. |  |
|  | Do ………………………………. |  |
|  |  |  |
| Razítko školy/poskytovatele kurzu: | Jméno, funkce a podpis osoby |  |
|  | vydávající potvrzení |  |

Datum vystavení:

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

**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 vystavení:

1. V případě osob vykonávajících samostatně výdělečnou činnost

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

Podpořená osoba:

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa trvalého pobytu

**Potvrzení příslušné správy sociálního zabezpečení**

OSSZ v

potvrzuje, že výše uvedená osoba je v evidenci vedená jako osoba samostatně výdělečná činná.

|  |  |
| --- | --- |
| Razítko OSSZ | Jméno a podpis osoby vydávající |
|  | potvrzení |

Datum vystavení: