1. 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 |  |

## 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 |  |

## 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 |  |

## 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 |

1. V případě OSVČ

# Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

ČSSZ, územní pracoviště pro Bruntál Rýmařovská ul.

792 01 Bruntál

V ………………………………..,

dne…………………………

**Žádost o potvrzení účasti na důchodovém pojištění**

Žádám tímto o potvrzení, že jsem jako OSVČ vedena v evidenci ČSSZ jako osoba samostatně výdělečně činná.

Do současnosti.

**Identifikační údaje**

Jméno a příjmení žadatele: ……………………………………………………………………………………………………. Trvalý pobyt žadatele: …………………………………………………………………………………………..………………. Rodné číslo žadatele: ……………………………………………………………………………………….…………………….

…………………………………………………….. podpis žadatele