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 | 01-06/2018 |

**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: | [ ]  jiného vztahu: ....……………..………. |
| [ ]  prac. smlouvy [ ]  DPP [ ] DPČVýše úvazku: ……………… |
| Trvání smluvního vztahu: | [ ]  na dobu určitou [ ]  na dobu neurčitouod .……20.. do .……20... od ….…20..  |
| Razítko zaměstnavatele: |  | Jméno osoby vydávající potvrzení: |  |
|  |
| Funkce: osoby vydávající potvrzení: |  |
| Podpis osoby vydávající potvrzení: |  |
| Datum vydání: |  |

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 |