

### Podpořená osoba – v zaměstnaneckém poměru

(podpořená osoba má se zaměstnavatelem uzavřenu pracovní smlouvu, dohodu o provedení práce nebo dohodu o pracovní činnosti)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

### Potvrzení o pracovněprávním vztahu

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"/> od __ . __ . 20__ do.....20__
	<input type="checkbox"/> od..... 20 na dobu neurčitou
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení:

**Podpořená osoba – v procesu  
vzdělávání nebo absolvující  
rekvalifikace**

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

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

**Potvrzení o studiu či účasti  
na rekvalifikaci**

Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu:	IČ:
	Sídlo:
Pod poře ná osob a:	
<input type="checkbox"/> je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia.  Počátek školního roku: ..... Počátek studia: .....	<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

**Podpořená osoba – nezaměstnaná, která aktivně hledá práci**

*(podpořená osoba je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání)*

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

**Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce**

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
------------	---

## Podpořená osoba – OSVČ

*(podpořená osoba je vedena jako osoba samostatně výdělečně činná)*

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
IČO:	

### Čestné prohlášení OSVČ

Potvrzuji tímto, že jsem vedena jako osoba samostatně výdělečně činná od.....doposud.

Jsem účastníkem k důchodovému pojištění, hradím pojistné na důchodové pojištění a hradím částky na aktivní politiku zaměstnanosti.

Potvrzuji, že jsem si vědom/a oznamovat a dokládat změny týkající se vazby na trh práce do 10 dnů od vzniku změny.

Ve Štěpánkovicích dne	Jméno a podpis podpořené osoby
-----------------------	--------------------------------