1. V případě zaměstnaných osob

**Potvrzení o postavení osoby**

**na trhu práce**

|  |
| --- |
| Osoba: |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

 **Potvrzení o pracovněprávním vztahu**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Název zaměstnavatele:  | IČ: |
| Sídlo: |
| Osoba je zaměstnaná na základě:[ ]  prac. smlouvy [ ]  DPP [ ] DPČ [ ]  jiného vztahu: ....……………..……….Výše úvazku (např.: 0,1, 0,5 nebo 1,0): ……………… |
| Trvání smluvního vztahu: | od .……20.. do .……20... od ….…20.. [ ]  na dobu neurčitou |
| Razítko zaměstnavatele: | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení |

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

**Potvrzení o postavení osoby**

**na trhu práce**

|  |
| --- |
| Osoba: |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci**

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

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

1. V případě nezaměstnaných osob, které aktivně hledají práci

**Potvrzení o postavení osoby**

**na trhu práce**

|  |
| --- |
| 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  |

1. případě podpořených osob, které jsou OSVČ.

 V ………………………..….. , dne …………………………

**Čestné prohlášení**

Já,

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bytem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jako rodič dítěte

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bytem (pokud se liší): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tímto čestně prohlašuji, že jsem osobou samostatně výdělečně činnou s povinností platit zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti.

datum: …………………………

podpis osoby: …………………………………………