



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

A. 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 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:  |   |
| <input type="checkbox"/> prac. smlouvy <input type="checkbox"/> DPP <input type="checkbox"/> DPČ <input type="checkbox"/> jiného vztahu: ..... |   |
| Výše úvazku: .....   |   |
| Trvání smluvního vztahu:   | <input type="checkbox"/> na dobu určitou<br>od .....20.. do .....20... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou<br>od .....20.. |
| Razítko zaměstnavatele:  | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení   |
|  | Datum vydání  |



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

B. 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 rekvalifikačního kurzu:  | IČ:  |
|   | Sídlo:   |
| Podpořená osoba:  |  |
| <input type="checkbox"/> je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia.<br>Počátek školního roku:<br>.....<br>Počátek studia:<br>.....<br>Ukončení studia ( <i>pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte</i> ):<br>..... | <input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu.<br>Název kurzu:.....<br>.....<br>Trvání kurzu:<br>Od .....<br>Do ..... |
| Razítko školy/poskytovatele kurzu:  | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení<br><br>Datum vydání  |



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

C. 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 vydání                              |