



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 se zaměstnavatelem uzavřenu pracovní smlouvu, dohodu o provedení práce nebo dohodu o pracovní činnosti)

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Název zaměstnavatele:                                                                                                                                                                                                | IČ:                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                      | Sídlo:                                                                                            |
| Podpořená osoba je zaměstnaná na základě:<br><input type="checkbox"/> prac. smlouvy <input type="checkbox"/> DPP <input type="checkbox"/> DPČ <input type="checkbox"/> jiného vztahu:<br>.....<br>Výše úvazku: ..... |                                                                                                   |
| Trvání smluvního vztahu:                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> od .....20..    do .....20... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou |
| Razítko zaměstnavatele:                                                                                                                                                                                              | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení                                                 |



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><br>Počátek školního roku:<br>.....<br><br>Počátek studia:<br>..... | <input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu.<br><br>Název kurzu:.....<br>.....<br><br>Trvání kurzu:<br><br>Od .....<br><br>Do ..... |
| Razítko školy/poskytovatele kurzu:                                                                                                                             | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení                                                                                                                              |



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 |
|------------|-------------------------------------------|