**Příloha č. 6 – VZOR DOKLADU O VAZBĚ NA TRH PRÁCE**

1. 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 existenci základního pracovněprávního vztahu nebo služebního poměru**

ve smyslu § 11 odst. 4 písm. a) zákona č. 247/2014 Sb.

*(vyplní podpořená osoba, která má se zaměstnavatelem uzavřenu pracovní smlouvu, dohodu o provedení práce nebo dohodu o  pracovní činnosti, vykonává práci pro zaměstnavatele na základě rozhodnutí o přijetí do služebního poměru, smlouvy o výkonu funkce, smlouvy o spolupráci, smlouva o provedení uměleckého výkonu apod.).*

Název zaměstnavatele:

IČ:

Sídlo:

Podpořená osoba je zaměstnaná na základě:  ☐ prac. smlouvy ☐ DPP ☐DPČ ☐ jiného vztahu:  ....……………..……….

Výše úvazku: ………………

Trvání smluvního vztahu:  ☐ od …..…20…. do …….. 20...... ☐ na dobu neurčitou

Razítko zaměstnavatele: Jméno, funkce a podpis osoby  vydávající potvrzení

**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 denní formě studia**

ve smyslu § 11 odst. 4 písm. b) zákona č. 247/2014 Sb.

*(vyplní podpořená osoba, která je v procesu vzdělávání ve formě denního studia)*

Název školy:

IČ:

Sídlo:

Podpořená osoba je v akad./školním roce ………………., který trvá od ……….do …………..

studentem/studentkou ……………..ročníku prezenčního/denního studia.

Razítko zaměstnavatele: Jméno, funkce a podpis osoby  vydávající potvrzení

**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**

ve smyslu § 11 odst. 4 písm. c) zákona č. 247/2014 Sb.

*(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

**D.**V případě podpořených osob samostatně výdělečně činných

**Čestné prohlášení o povinnosti platit zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti.**

ve smyslu § 11 odst. 4 písm. d) zákona č. 247/2014 Sb.

*(vyplní podpořená osoba, která je osobou samostatně výdělečně činnou)*

|  |
| --- |
| Podpořená osoba:    Jméno a příjmení  Datum narození  Adresa trvalého pobytu  tímto prohlašuji, že jako osoba samostatně výdělečně činná odvádím zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti v zákonem stanovené výši.    V …………… dne ………..                                ……………………………………                                                                                      Podpis podpořené osoby |