



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                                   |  |
| Monitorovací období,<br>pro které se potvrzení<br>vydává |  |

### 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:<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"/> na dobu určitou<br>od .....20.. do .....20... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou<br>od .....20.. |
| Razítko zaměstnavatele:  | Jméno, funkce a podpis osoby<br>vydávající potvrzení<br><br>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                                   |  |
| Monitorovací období,<br>pro které se potvrzení<br>vydává |  |

### **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<br>rekvalifikačního kurzu:  | IČ:   |
|  | Sídlo:  |
| Podpořená osoba:   |   |
| <input type="checkbox"/> je studentem/studentkou prezenčního<br>nebo kombinovaného studia.<br><br>Počátek školního roku:<br>.....<br><br>Počátek studia:<br>.....<br><br>Ukončení studia (pokud studium v době vydání<br>potvrzení není ukončeno, nevyplňujte):<br>..... | <input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného<br>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<br>vydávající potvrzení<br><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                                   |  |
| Monitorovací období,<br>pro které se potvrzení<br>vydává |  |

### **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<br>potvrzení |
|            | Datum vydání                                 |