



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, pro které se potvrzení 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: <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 od20.. do20... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou od20.. |
| 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 | |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení 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 rekvalifikačního kurzu: | IČ: |
| | Sídlo: |
| Podpořená osoba: | |
| <input type="checkbox"/> je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia. Počátek školního roku: Počátek studia: Ukončení studia (pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte): | <input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu. Název kurzu:..... Trvání kurzu: Od Do |
| Razítko školy/poskytovatele kurzu: | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení 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, pro které se potvrzení 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 potvrzení |
| | Datum vydání |



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

D. V případě OSVČ

Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

ČSSZ, územní pracoviště pro Nymburk

U Prádelny 384

288 02 Nymburk

V,

dne.....

Žádost o potvrzení účasti na důchodovém pojištění

Žádám tímto o potvrzení, že jsem jako OSVČ vedena v evidenci ČSSZ jako osoba samostatně výdělečně činná.

Do současnosti.

Identifikační údaje

Jméno a příjmení žadatele:

Trvalý pobyt žadatele:

Rodné číslo žadatele:

.....

podpis žadatele