



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



V případě zaměstnaných podpořených osob

## Potvrzení o vazbě na trh práce

Podpořená osoba (zákonný zástupce dítěte):	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává	01.07.2021 – 31.08.2021

### 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 od .....20.. do .....20... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou od .....20..
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání