\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Potvrzení o pracovněprávním vztahu**

*(vyplní osoba, která má se zaměstnavatelem uzavřenu pracovní smlouvu, dohodu o provedení práce nebo dohodu o pracovní činnosti)*

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce**

*(vyplní osoba, která je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání)*

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

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 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci**

*(vyplní osoba, která je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu*

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu: | | IČ: |
| Sídlo: |
|  | | |
| ☐je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia.  Počátek školního roku:  …………………………………..  Počátek studia:  ………………………………….. | ☐je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu.  Název kurzu:…………………………………………  …………………………………………………………  Trvání kurzu:  Od ……………………………….  Do ………………………………. | |
|
| Razítko školy/poskytovatele kurzu: | | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení |