



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: Pracovní smlouvy      DPP      DPČ      jiného vztahu: .....	
Výše úvazku: .....	
Trvání smluvního vztahu:	Na dobu určitou: od ..... do .....
	Na dobu neurčitou: od .....
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání