



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:

prac. smlouvy     DPP     DPČ     jiného vztahu:

.....

Výše úvazku: .....

Trvání smluvního  
vztahu:

na dobu určitou  
od .....20.. do .....20...

na dobu neurčitou  
od .....20..

Razítko zaměstnavatele:

Jméno, funkce a podpis osoby  
vydávající potvrzení

Datum vydání