



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	1.4.2018 - 30.9.2018

### 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..



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání