



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Název projektu: **Dětská skupina - JESLIČKY**

Registrační číslo: **CZ.03.1.51/0.0/0.0/19_112/0011343**

Potvrzení podpořené osoby o vazbě na trh práce

**Potvrzení je vydáváno pro potřeby umístění dítěte v dětské skupině Centrum SRDÍČKO,
412 01 Litoměřice - Předměstí, Revoluční 1845/30, 1846/32 IČO 70854165**

.....
Titul, jméno, příjmení zákonného zástupce, osoby odpovědné za výchovu dítěte, tedy podpořené
osoby (dále jen „Podpořená osoba“):

Datum narození Podpořené osoby.....

Potvrzuji, že výše uvedená Podpořená osoba (zaškrtněte prosím jednu z uvedených možností):

- ☐ Je **zaměstnaná** (razítko od zaměstnavatele níže) a práci v současné době vykonává
na základě:
☐ prac. smlouvy ☐ DPP ☐ DPČ ☐ jiného vztahu.....

Výše pracovního úvazku.....(v případě výkonu práce na DPP uveďte prosím počet hodin za měsíc)

Trvání smluvního vztahu:

☐ od.....20..... do20..... ☐ na dobu neurčitou

- ☐ Je **OSVČ**, tedy vykonává podnikatelskou činnost a tímto ČSSZ potvrzuje účast na důchodovém
pojištění (nutno doložit potvrzení příslušné správy sociálního zabezpečení o účasti
na důchodovém pojištění)
- ☐ Je **nezaměstnaná** a evidovaná na úřadě práce – zaměstnání si aktivně hledá (razítko od ÚP
níže)
- ☐ Je **účastníkem rekvalifikačního akreditovaného kurzu** (razítko od vzdělávací instituce níže)
- ☐ Je **studující** ve formě denního/prezenčního studia (potvrzení o denním studiu níže)
- ☐ Má **příslib o zaměstnání** od potencionálního zaměstnavatele (razítko od zaměstnavatele
níže)
☐ prac. smlouvy ☐ DPP ☐ DPČ ☐ jiného vztahu.....

Výše pracovního úvazku.....(v případě výkonu práce na DPP uveďte prosím počet hodin za měsíc)

Trvání smluvního vztahu:

☐ od.....20..... do20..... ☐ na dobu neurčitou

Potvrzení vydáno dne/měsíce/roku.....

.....
Razítko a podpis zástupce organizace/ČSSZ/ÚP/vzdělávacího subjektu/školy

Podpis Podpořené osoby

