



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**Název projektu: Dětská skupina – ZDRAVÁ ŠKOLIČKA**

**Registrační číslo: .....**

**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.....

**Potvrzují, 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     DPC     jiného vztahu.....

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

Trvání smluvního vztahu:

od.....20..... do .....20.....     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     DPC     jiného vztahu.....

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

Trvání smluvního vztahu:

od.....20..... do .....20.....     na dobu neurčitou

Potvrzení vydáno dne/měsíce/roku.....

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

Podpis Podpořené osoby .....

