

## Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

### Potvrzení o pracovněprávním vztahu

Název zaměstnavatele:	IČ:
	Sídlo:
Podpořená osoba je zaměstnaná na základě: <input type="checkbox"/> pracovní smlouvy <input type="checkbox"/> DPP <input type="checkbox"/> DPČ <input type="checkbox"/> jiného vztahu: .....	
Výše úvazku: .....	
Trvání smluvního vztahu:	<input type="checkbox"/> od __. __. 20__ do __. __. 20__ <input type="checkbox"/> od __. __. 20__ na dobu neurčitou
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení:

Barevná Bublina, z.s.  
Veliny 187, 534 01 Veliny  
IČO 17614848

## Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

### Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci

Název školy / poskytovatele akreditovaného

IČ:

rekvalifikačního kurzu:

Sídlo:

Podpořená osoba:

- je studentem/studentkou prezen  
ního nebo kombinovaného studia.  
 je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu.

Počátek školního roku:.....

Název kurzu:.....

Počátek studia:.....

Trvání kurzu:

Od.....

Do.....

Razítko školy/poskytovatele kurzu:

Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení

## Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Barevná Bublina, z.s.  
Veliny 187, 534 01 Veliny  
IČO 17614848

Úřad práce v

--

tímto potvrzuje, že výše uvedená osoba je/byla vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání  
od . . 20 ...

do . 20 ...

k datu vydání tohoto potvrzení.

Razítko ÚP	Jméno a podpis osoby vydávající potvrzení

Barevná Bublina, z.s.  
Veliny 187, 534 01 Veliny  
IČO 17614848

## Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Potvrzuji tímto, že jsem veden/a jako osoba samostatně výdělečně činná od .....do....posud.  
Jsem účastníkem k důchodovému pojištění, hradím pojistné na důchodové pojištění a hradím  
částky na aktivní politiku zaměstnanosti.

Potvrzuji, že jsem si vědom/a oznamovat a dokládat změny týkající se vazby na trh práce do 10  
dnů od vzniku změny.

V.....dne.....

podpis podpořené osoby