

Vazba rodiče na trh práce

Potvrzení o pracovněprávním vztahu

(vyplní osoba, která má se zaměstnavatelem uzavřenou pracovní smlouvu, dohodu o pracovní činnosti nebo dohodu o provedení práce)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Název zaměstnavatele:	IČ:
	Sídlo:
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.....do..... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou od.....
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání

Vazba rodiče na trh práce

Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce

(vyplní osoba, která je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

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
	Datum vydání

Vazba rodiče na trh práce

Osoba samostatně výdělečně činná

(vyplní osoba, která je vedena u OSSZ jako osoba samostatně výdělečně činná)

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Čestné prohlášení OSVČ

Potvrzuji tímto, že jsem veden/a jako osoba samostatně výdělečně činná od.....doposud.

Jsem účastníkem důchodového pojištění, hradím pojistné na důchodové pojištění a hradím částky na aktivní politiku zaměstnanosti.

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

V

dne

Jméno a podpis

Vazba rodiče na trh práce

Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci

(vyplní osoba, která je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu)

Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu:	IČ:
	Sídlo:
Osoba:	
<input type="checkbox"/> je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia. Počátek školního roku: Počátek studia: Ukončení studia (<i>pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte</i>):	<input type="checkbox"/> je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu. Název kurzu:..... Trvání kurzu: Od Do
Razítko školy/poskytovatele kurzu:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání