



Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba – zákonný zástupce dítěte	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává	1. 9. 2019 – 31. 8. 2020
Jméno dítěte (dětí), které se LNT zúčastní	

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 od20.. do20... <input type="checkbox"/> na dobu neurčitou od20..
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání