**Příloha č. 2 A**

1. V případě zaměstnaných podpořených osob

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpořená osoba:** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává | **1.3.2020 – 30.9.2020** |

**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:  ☐ prac. smlouvy ☐ DPP ☐DPČ ☐ jiného vztahu: ....……………..……….  Výše úvazku: ……………… | | |
| Trvání smluvního vztahu: | ☐ na dobu určitou ☐ na dobu neurčitou od .……20.. do .……20... od ….…20.. | |
| Razítko zaměstnavatele: | | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení  Datum vydání |