**Potvrzení o zaměstnání**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodič: | |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

Potvrzuji, že jsem si vědom/a povinnosti oznamovat a dokládat změny týkající se vazby na trh práce do 10 dnů ode dne vzniku změny (§ 11 odst. 3).

datum a podpis rodiče ………………………………………………………………..

**Potvrzení o pracovněprávním vztahu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |