**Potvrzení rodiče o vazbě na trh práce**

vydané pro potřeby umístění dítěte v Dětské skupině ……………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení rodiče |  |
| Datum narození rodiče |  |
| Jméno a příjmení dítěte |  |

* **Potvrzení o pracovněprávním vztahu**

*(vyplní rodič, který 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: |
| Výše uvedená osoba je zaměstnána na základě (zaškrtněte prosím jednu z možností):  pracovní smlouvy  DPP DPČ | | |
| Trvání smluvního vztahu: | na dobu určitou  na dobu neurčitou  od .………...... do .….……... od ….………….. | |
| Razítko zaměstnavatele: | | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení  Datum vydání |

* **Potvrzení o výkonu samostatně výdělečné činnosti (OSVČ)**

Čestné prohlášení rodiče:

Potvrzuji tímto, že jsem vedena jako osoba samostatně výdělečně činná od ………………….. doposud. 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 Praze dne ……………………. Podpis rodiče:………………........................

* **Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci**

*(vyplní rodič, který je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu)*

|  |  |
| --- | --- |
| Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu: | IČ: |
| Sídlo: |
| Potvrzuji, že výše uvedená osoba:  je studentem/studentkou denního studia.  Trvání studia  Od ………………………………. Do ………………………………. | |
|
| Razítko školy: | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení  Datum vydání |

* **Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce**

*(vyplní rodič, který je veden v evidenci uchazečů o zaměstnání)*

Úřad práce v

tímto potvrzuje, že výše uvedená osoba je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání

od ……………..  do …………………………..

k datu vydání tohoto potvrzení.

|  |  |
| --- | --- |
| Razítko ÚP | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení  Datum vydání |