

POTVRZENÍ O VAZBĚ NA TRH PRÁCE

vydané pro potřeby umístění dítěte v Dětské skupině Dětský svět - Heřmánci

Provozovatel: Obec Albrechtice nad Vltavou Albrechtice nad Vltavou 79 398 16 IČO: 00249521

Kontaktní osoba: Ing. Miroslav Ušatý – starosta obce OÚ Albrechtice nad Vltavou e-mail: ou@albrechticenadvltavou.cz ID datové schránky: nq9br5t

Jméno a příjmení zaměstnance:	
Datum narození zaměstnance:	
Jméno a příjmení dítěte:	
Vazba k dítěti (matka, otec; manžel/ka, partner/ka, registrovaný/á partner/ka žijícím s rodičem ve společné domácnosti) *	

* *Není-li potvrzení o vazbě na trh práce předkládáno matkou nebo otcem dítěte, je nezbytné předložit prohlášení této osoby, že je manželem/kou, partnerem/kou, registrovaným/ou partnerem/kou a žije s rodičem ve společné domácnosti.*

POTVRZENÍ O PRACOVNĚPRÁVNÍM VZTAHU

(vyplní 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:	
Výše uvedená osoba je zaměstnána na základě (zaškrtněte jednu z možností):		
<input type="checkbox"/> pracovní smlouvy	<input type="checkbox"/> DPP	<input type="checkbox"/> DPČ
Trvání smluvního vztahu:	<input type="checkbox"/> na dobu určitou	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitou
	od.....do.....	od.....
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení	
	Datum vydání:	

POTVRZENÍ O VAZBĚ NA TRH PRÁCE

vydané pro potřeby umístění dítěte v Dětské skupině Dětský svět - Heřmánci

Provozovatel:

Obec Albrechtice nad Vltavou
Albrechtice nad Vltavou 79
398 16
IČO: 00249521

Kontaktní osoba:

Ing. Miroslav Ušatý – starosta obce
OÚ Albrechtice nad Vltavou
e-mail: ou@albrechticenadvltavou.cz
ID datové schránky: nq9br5t

Jméno a příjmení zaměstnance:	
Datum narození zaměstnance:	
Jméno a příjmení dítěte:	
Vazba k dítěti (matka, otec; manžel/ka, partner/ka, registrovaný/á partner/ka žijícím s rodičem ve společné domácnosti) *	

* *Není-li potvrzení o vazbě na trh práce předkládáno matkou nebo otcem dítěte, je nezbytné předložit prohlášení této osoby, že je manželem/kou, partnerem/kou, registrovaným/ou partnerem/kou a žije s rodičem ve společné domácnosti.*

POTVRZENÍ O VÝKONU SAMOSTATNĚ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI (OSVČ)

(vyplní osoba samostatně výdělečně činná, která má povinnost platit zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti tedy na sociální zabezpečení).

Čestné prohlášení:

Potvrzuji tímto, že jsem vedena jako osoba samostatně výdělečně činná oddoposud. Jsem účastníkem k důchodovému pojištění, hradím pojistné na důchodové pojištění a hradím částky na státní politiku zaměstnanosti (sociální zabezpečení). Potvrzuji, že jsem si vědom/a oznamovat a dokládat bezodkladně změny týkající se vazby na trh práce .

Vdne

Podpis:

POTVRZENÍ O VAZBĚ NA TRH PRÁCE

vydané pro potřeby umístění dítěte v Dětské skupině Dětský svět - Heřmánci

Provozovatel: Obec Albrechtice nad Vltavou Albrechtice nad Vltavou 79 398 16 IČO: 00249521

Kontaktní osoba: Ing. Miroslav Ušatý – starosta obce OÚ Albrechtice nad Vltavou e-mail: ou@albrechticenadvltavou.cz ID datové schránky: nq9br5t

Jméno a příjmení zaměstnance:	
Datum narození zaměstnance:	
Jméno a příjmení dítěte:	
Vazba k dítěti (matka, otec; manžela/ka, partnera/ka, registrovaný/á partner/ka žijícím s rodičem ve společné domácnosti) *	

* *Není-li potvrzení o vazbě na trh práce předkládáno matkou nebo otcem dítěte, je nezbytné předložit prohlášení této osoby, že je manželem/kou, partnerem/kou, registrovaným/ou partnerem/kou a žije s rodičem ve společné domácnosti.*

POTVRZENÍ O DENNÍ FORMĚ STUDIA

(vyplní osoba, která studuje v denní formě studia)

Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu:	IČ:
	Sídlo:
Potvrzuji, že výše uvedená osoba: <input type="checkbox"/> je studentem/studentkou denního studia	
Trvání studia: Od..... Do.....	
Razítko školy:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání:

POTVRZENÍ O VAZBĚ NA TRH PRÁCE

vydané pro potřeby umístění dítěte v Dětské skupině Dětský svět - Heřmánci

Provozovatel:

Obec Albrechtice nad Vltavou
Albrechtice nad Vltavou 79
398 16
IČO: 00249521

Kontaktní osoba:

Ing. Miroslav Ušatý – starosta obce
OÚ Albrechtice nad Vltavou
e-mail: ou@albrechticenadvltavou.cz
ID datové schránky: nq9br5t

Jméno a příjmení zaměstnance:	
Datum narození zaměstnance:	
Jméno a příjmení dítěte:	
Vazba k dítěti (matka, otec; manžela/ka, partnera/ka, registrovaný/á partner/ka žijícím s rodičem ve společné domácnosti) *	

* *Není-li potvrzení o vazbě na trh práce předkládáno matkou nebo otcem dítěte, je nezbytné předložit prohlášení této osoby, že je manželem/kou, partnerem/kou, registrovaným/ou partnerem/kou a žije s rodičem ve společné domácnosti.*

POTVRZENÍ O VEDENÍ V EVIDENCI ÚŘADU PRÁCE

(vyplní osoba, která je vedena 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: