

## POTVRZENÍ PODPOŘENÉ OSOBY O VAZBĚ NA TRH PRÁCE

Potvrzení je vydáno pro potřeby umístění dítěte v dětské skupině Bambilín  
na adrese: Komenského 1100, 252 30 Řevnice  
Poskytovatel služby: Bambisvět, z.s., Vodnická 440 /54, Újezd u Průhonic, 149 00 Praha 4, IČO: 05722721

Po vyplnění a podepsání celé přihlášky prosím odevzdejte v dětské skupině nebo zašlete na mail bambilin@seznam.cz

Jméno podpořené osoby: .....

Datum narození (den, měsíc, rok) podpořené osoby:.....

Trvalé bydliště (ulice, město, PSČ) .....

### Potvrzuji, že výše uvedená osoba

(zaškrtněte prosím jednu z uvedených možností a doplňte požadované údaje):

☐ **je zaměstnaná** (razítko od zaměstnavatele níže)

a práci v současné době aktivně vykonává na základě:

☐ pracovní smlouvy

☐ DPP Počet hodin za měsíc: .....

☐ DPČ

☐ Jiného vztahu: .....

Výše pracovního úvazku, pokud se nejedná o DPP činí: .....

Trvání smluvního vztahu: od..... 20..... do..... 20.....

☐ **Je OSVČ**, tedy vykonává podnikatelskou činnost.

**Čestně prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že výše uvedená osoba je OSVČ.**

.....  
podpis osoby (OSVČ)

☐ **Je zapojena v procesu vzdělávání** či rekvalifikace

☐ **Je nezaměstnaná** a evidovaná na úřadu práce – zaměstnání si aktivně hledá

☐ **Zabezpečuje** plnění povinnosti platit pojistné na sociální zabezpečení

☐ **Zabezpečuje péči o osobu blízkou**, která je osobou závislou na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II (středně těžká závislost), III (těžká závislost) nebo IV (úplná závislost),

V ..... dne:.....

Jméno, příjmení a funkce osoby vydávající potvrzení:.....

Razítko a podpis organizace .....