

DOKLAD PROKAZUJÍCÍ VAZBU NA TRH PRÁCE

zákonného zástupce, osoby odpovědné za výchovu dítěte umístěného v Dětské skupině MILU Care

Potvrzení je vydáváno pro potřeby umístění dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

v dětské skupině MILU Care, Hlavní 28, 250 90, Nové Jirny.

Jméno, příjmení zákonného zástupce, osoby odpovědné za výchovu dítěte (dále jen „Osoba“), které je umístěné v Dětské skupině MILU Care:

Datum narození Osoby:

Vyplní zaměstnavatel, Úřad práce ČR, škola:

Potvrzují, že výše uvedená Osoba (zaškrtněte prosím jednu z uvedených možností):

- ***Je v rámci ČR zaměstnaná (razítko od zaměstnavatele níže) a práci v současné době vykonává na základě:***

pracovní smlouvy, popř. rozhodnutí o přijetí v rámci služebního poměru

DPP

DPČ

V případě dohod z prací konaných tímto potvrzují, že DPP či DPČ zakládá účast na nemocenském pojištění v rámci ČR, neboť výše započitatelného příjmu splňuje každý kalendářní měsíc podmínky účasti na nemocenském pojištění

Trvání smluvního vztahu:

od..... do

na dobu neurčitou

- ***Je od..... evidovaná jako uchazeč o zaměstnání na Úřadu práce ČR (dále jen „ÚP“) a zaměstnání si aktivně hledá.***

- ***Je od..... studující ve formě denního studia v ČR.***

Potvrzení vydáno dne/měsíce/roku.....

.....
Razítko a podpis zástupce organizace zaměstnavatele/ ÚP/školy

Vyplní Osoba jako Osoba shora uvedená:

Tímto čestně prohlašuji, že od jsem v rámci ČR OSVČ, tedy vykonávám podnikatelskou činnost a tímto platím zálohy na pojistné na důchodovém pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti.

Datum:.....

Podpis Osoby.....