



Potvrzení o pracovněprávním vztahu

Název zaměstnavatele:		IČ:
		Sídlo:
Podpořená osoba je zaměstnaná na základě:		
☐ pracovní 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:	