
POTVRZENÍ O PLATNOSTI PRACOVNÍHO POMĚRU

pro účely prokázání vazby rodiče na trh práce dle zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině

Údaje o zaměstnanci

Jméno a příjmení zaměstnance:

.....

Datum narození:

.....

Adresa bydliště:

.....

.....

Potvrzení zaměstnavatele

Zaměstnavatel:

Název organizace / společnosti:

.....

Sídlo:

.....

IČO:

.....

Tímto potvrzuje, že výše uvedený zaměstnanec je k datu vystavení tohoto potvrzení v pracovněprávním vztahu se zaměstnavatelem na základě:

☐ pracovní smlouvy

☐ dohody o pracovní činnosti (DPČ)

☐ jiné pracovní smlouvy (uved'te):

.....

Pracovněprávní vztah byl sjednán dne:

Pracovněprávní vztah:

☐ trvá na dobu neurčitou

☐ trvá na dobu určitou do

Potvrzujeme, že pracovní poměr (pracovněprávní vztah) je ke dni vystavení tohoto potvrzení platný a nadále trvá.

Prohlášení zaměstnavatele

Prohlašujeme, že uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti ke dni vystavení tohoto potvrzení.

V dne

Za zaměstnavatele:

Jméno a funkce oprávněné osoby:

.....

Podpis:

.....

Razítko organizace (je-li používáno)

Potvrzení nesmí být ke dni předložení poskytovateli služby péče o dítě v dětské skupině starší než 90 dnů.

Poučení

Potvrzení je vydáváno výhradně pro účely doložení vazby rodiče dítěte na trh práce při poskytování služby péče o dítě v dětské skupině podle zákona č. 247/2014 Sb., ve znění pozdějších předpisů.
