****

okres Zlín, příspěvková organizace, Školní 850, 766 01 Valašské Klobouky

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

Podpořená osoba (zákonný zástupce) :

Jméno a příjmení : ……………………………………………………………………..

Datum narození : ………………………………………………………………………

Bydliště : ……………………………………………………………………………..

**Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce**(vyplní podpořená osoba, která je vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání)

Úřad práce v ……………………………………………………………………………

tímto potvrzuje, že výše uvedená osoba je/byla vedena v evidenci uchazečů o zaměstnání

☐ od ……… do ………

☐ k datu vydání tohoto potvrzení.

Datum vydání tohoto potvrzení:   
  
Razítko ÚP: Jméno a podpis osoby vydávající potvrzení: