**Příloha č. 2 B**

B. V případě podpořených osob v procesu vzdělávání nebo absolvující rekvalifikace

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

|  |
| --- |
| **Podpořená osoba:** |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává | **1.3.2020 – 30.9.2020** |

**Potvrzení o studiu či účasti na rekvalifikaci**

*(vyplní podpořená osoba, která je v procesu vzdělávání či odborné přípravy nebo získává kvalifikaci v akreditovaném rekvalifikačním kurzu)*

|  |  |
| --- | --- |
| Název školy / poskytovatele akreditovaného rekvalifikačního kurzu:  | IČ: |
| Sídlo: |
| Podpořená osoba: |
| ☐ je studentem/studentkou prezenčního nebo kombinovaného studia.Počátek školního roku:………………………………….. Počátek studia: …………………………………..Ukončení studia (*pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte*): ………………………………….. | ☐ je účastníkem/účastnicí akreditovaného rekvalifikačního kurzu.Název kurzu:……………………………………………………………………………………………………Trvání kurzu:Od ……………………………….Do ………………………………. |
|
| Razítko školy/poskytovatele kurzu: | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání |