

B. V případě osob samostatně výdělečně činných a osob platících pojistné na sociální zabezpečení

Čestné prohlášení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Období, pro které se prohlášení vydává	

Čestné prohlášení o plnění povinnosti platit pojistné

(vyplní podpořená osoba, která plní povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení nebo je osobou samostatně výdělečně činnou a platí zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti; k čestnému prohlášení se přikládá doklad České správy sociálního zabezpečení).

Obchodní jméno / jméno a příjmení:	IČ:
Místo podnikání / adresa:	Činnost zahájena dne:
Čestně prohlašuji, že: ☐ plním povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení ☐ jsem osobou samostatně výdělečně činnou a mám povinnost platit zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti Činnost: ☐ hlavní ☐ vedlejší	
Přiložený doklad ČSSZ (označení, datum vydání):	
Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto čestném prohlášení jsou pravdivé a že se zavazuji bez zbytečného odkladu oznámit změnu, která má vliv na splnění uvedené povinnosti.	
Datum:	Podpis podpořené osoby: