

E. V případě podpořených osob pečujících o osobu blízkou

Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

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

Potvrzení o péči o osobu blízkou

(vyplní podpořená osoba, která pečuje o osobu blízkou závislou na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II – středně těžká závislost, III – těžká závislost nebo IV – úplná závislost; k potvrzení se přikládá kopie rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči).

Osoba blízká – jméno a příjmení:		Datum narození:	
Vztah k podpořené osobě:		Adresa, kde je péče poskytována:	
Stupeň závislosti:	☐ II ☐ III ☐ IV		
Rozhodnutí o příspěvku na péči – č. j.:		Datum vydání rozhodnutí:	
Prohlašuji, že o výše uvedenou osobu blízkou pečuji a že údaje uvedené v tomto potvrzení jsou pravdivé. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit změnu stupně závislosti nebo ukončení péče.			
Datum:		Podpis podpořené osoby:	