

Prohlášení osob – DS Fafík

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte, kterému mají být poskytovány služby péče v Dětské skupině Fafík (rodič, nebo jiná osoba, které bylo dítě svěřeno, a se kterým se uzavírá smlouva o poskytování služeb péče v DS Fafík):

.....

datum narození:

.....

adresa místa pobytu:

.....

(dále jen „rodič“).

Já, jméno a příjmení:

.....

datum narození:

.....

adresa místa pobytu:

.....

čestně prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že jsem:

- ☐ dalším rodičem dítěte výše uvedeného rodiče
- ☐ manželem či manželkou rodiče a žiji s ním ve společné domácnosti
- ☐ registrovaným partnerem či registrovanou partnerkou rodiče a žiji s ním ve společné domácnosti
- ☐ partnerem či partnerkou rodiče a žiji s ním ve společné domácnosti
- ☐ druhem či družkou rodiče a žiji s ním ve společné domácnosti

(zaškrtněte jednu možnost)

a jako vazbu na trh práce k tomuto prohlášení přikládám:

- ☐ potvrzení o existenci základního pracovněprávního vztahu nebo služebního poměru;
- ☐ potvrzení o denní formě studia;
- ☐ potvrzení o evidenci uchazeče o zaměstnání;
- ☐ potvrzení o péči o osobu blízkou, která je osobou závislou na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II (středně těžká závislost), III (těžká závislost), nebo IV (úplná závislost);
- ☐ potvrzení o plnění povinnosti osoby samostatně výdělečně činnou (OSVČ) platit zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti;
- ☐ potvrzení o plnění povinnosti osoby, která má další příjmy (např. jako jednatel či společník s. r. o., člen družstva, komanditista, v podobě odměny pro člena orgánu obce, státního orgánu či jiných právnických osob), platit pojistné na sociální zabezpečení.

(zaškrtněte alespoň jednu možnost)

V dne

.....

podpis prohlašující osoby