**Potvrzení pro pečující osobu pro účely očkování proti nemoci COVID-19**

**vystavené ÚP ČR**

**Úřad práce České republiky** – kontaktní pracoviště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IČO: 724 96 991

tímto potvrzuje, že níže uvedená osoba je evidovaná, jako

**pečující osoba (fyzická osoba poskytující pomoc** **osobě ve III. a IV. stupni závislosti u příspěvku na péči dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách):**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otisk razítka

Podpis zaměstnance ÚP ČR, otisk razítka