

Denumire angajator/instituție _____

Sediu angajator/instituție _____

Nr. O.R.C. _____

Cod CUI _____

Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

nr./.....

Se adeverește prin prezenta că

| | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Dl. | <input type="checkbox"/> Dna. |
| Nume _____ | |
| Numele înainte de căsătorie _____ | |
| Prenume _____ | |
| CNP _____ | Cetățenie Română <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> Non UE <input type="checkbox"/> |

cu domiciliul în:

| |
|---|
| Strada _____ |
| Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____ |
| Localitatea _____ |
| Județ _____ |

având în institutia noastră calitatea de**:

 de la data de _____
(z z) (l l) (a a)
I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____ - _____
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se împlinesc în data de: _____
(z z) (l l) (a a)- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____ - _____
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____
(z z) (l l) (a a)

* Se va completa de către fiecare angajator/instituție care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 12 luni.

** Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate etc.

¹⁾ Anexa nr. 2 este reprodusă în facsimil.

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 12 luni anterior datei nașterii copilului:

| NR. CRT. | | LUNA | ANUL | NR. ZILE LUCRATE | NR. ZILE CONCEDIU MEDICAL | NR. ZILE CONCEDIU ODIHNĂ | NR. ZILE CONCEDIU FĂRĂ PLATĂ, ABSENȚE NEMOTIVATE | VENIT NET REALIZAT | | | | |
|----------|---|------|------|------------------|---------------------------|--------------------------|--|--------------------|--|--|--|--|
| 1 | luna nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 2 | luna anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 3 | luna a 2-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 4 | luna a 3-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 5 | luna a 4-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 6 | luna a 5-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 7 | luna a 6-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 8 | luna a 7-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 9 | luna a 8-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 10 | luna a 9-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 11 | luna a 10-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |
| 12 | luna a 11-a anterioară lunii nașterii copilului | | | | | | | | | | | |

Cunoscând prevederile din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....
(Numele/prenumele, semnătura și ștampila reprezentantului legal)