

Denumire angajator/instituție _____

Sediu angajator/instituție _____

Nr. O.R.C. _____

Cod CUI _____

Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

Nr. /

Se adeverește prin prezenta că

Dl. Dna.

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____ Cetățenie Română UE Non UE

cu domiciliul în:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____

Județ _____

având în institutia noastră calitatea de**:

de la data de _____
(z y l l s s)

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____ - _____
(z y l l s s) (z y l l s s)

- cele 42 de zile din concediul de lănzie se împlinesc în data de: _____
(z y l l s s)

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____ - _____
(z y l l s s) (z y l l s s)

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____
(z y l l s s)

(*) 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.

24.	luna a 23-a anterioara lunii nașterii copilului							
25.	luna a 24-a anterioara 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)
