

Denumire angajator/instituție _____
Sediul angajator/instituție _____
Nr. O.R.C. _____
Cod CUI _____
Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

Nr./.....

Se atestă prin prezenta că

Dl. Dna.

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____ Cetățenie Română UE Non UE

cu domiciliul în:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Se. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____

Județ _____

având în instituția 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 lănzie 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, somer, 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 necorectă adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate în prezenta declarație corespund realității.

.....
Numele, prenumele, Ștafeta și ștampila reprezentantului legal)