

Denumire angajator/instituție \_\_\_\_\_  
Sediul 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 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 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.

**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 anterioara lunii nașterii copilului											
3	luna a 2-a anterioara lunii nașterii copilului											
4	luna a 3-a anterioara lunii nașterii copilului											
5	luna a 4-a anterioara lunii nașterii copilului											
6	luna a 5-a anterioara lunii nașterii copilului											
7	luna a 6-a anterioara lunii nașterii copilului											
8	luna a 7-a anterioara lunii nașterii copilului											
9	luna a 8-a anterioara lunii nașterii copilului											
10	luna a 9-a anterioara lunii nașterii copilului											
11	luna a 10-a anterioara lunii nașterii copilului											
12	luna a 11-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)