

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

ADEVERINȚĂ*

nr./.....

Se adevărește prin prezenta că

| | | | |
|-----------------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DI. | <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.

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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)