

Denumire angajator/instituție _____

Sediu angajator/instituție _____

Nr. O.R.C. _____

Cod CUI _____

Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

nr./.....

Se audeverește 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 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 aproba concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____

(z z) (l l) (a a)

Se atașează dovada de intrerupere a activității (copie a deciziei de suspendare a activității)

Notă: Adeverința trebuie să fie în original, să aibă număr de înregistrare, antet, să fie completată corect și cu același pix, să fie semnată de reprezentantul legal cu nume în clar și semnatura acestuia și să poarte stampila societății. Adeverința nu trebuie să prezinte ștersături, adăugiri ori alte vicii de formă sau fond.(Conform Instrucțiunii APSMB Nr. 250/14.01.2011)

* (*) 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, şomer, pensionar de invaliditate,etc.

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei nașterii copilului:

Nr. crt.		Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical	Nr. zile concediu de odihnă	Nr. zile concediu fără plată/absențe nemotivate	Venit net realizat (lei)
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 5-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							
13.	luna a 12-a anterioara lunii nașterii copilului							
14.	luna a 13-a anterioara lunii nașterii copilului							
15.	luna a 14-a anterioara lunii nașterii copilului							
16.	luna a 15-a anterioara lunii nașterii copilului							
17.	luna a 16-a anterioara lunii nașterii copilului							
18.	luna a 17-a anterioara lunii nașterii copilului							
19.	luna a 18-a anterioara lunii nașterii copilului							

20.	luna a 19-a anterioara lunii nașterii copilului										
21.	luna a 20-a anterioara lunii nașterii copilului										
22.	luna a 21-a anterioara lunii nașterii copilului										
23.	luna a 22-a anterioara lunii nașterii copilului										
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 stampila reprezentantului legal)