

Denumire angajator/instituție \_\_\_\_\_  
 Sediul 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 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: 10 11 10 15 11 7  
 (z z) (l l) (a a)

**Se atașează dovada de întrerupere 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 semnătura acestuia și să poarte ștampila societății. Adeverința nu trebuie să prezinte ștersături, adăugiri ori alte vicii de formă sau fond.

(\*) 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 in ultimele 12 luni anterior nasterii copilului

Nr crt		Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical	Nr. zile concediu odihna	Nr. zile fara plata	Venit net realizat				
1	luna nasterii copilului											
2	luna anterioara lunii nasterii copilului											
3	luna a 2-a anterioara lunii nasterii copilului											
4	luna a 3-a anterioara lunii nasterii copilului											
5	luna a 4-a anterioara lunii nasterii copilului											
6	luna a 5-a anterioara lunii nasterii copilului											
7	luna a 6-a anterioara lunii nasterii copilului											
8	luna a 7-a anterioara lunii nasterii copilului											
9	luna a 8-a anterioara lunii nasterii copilului											
10	luna a 9-a anterioara lunii nasterii copilului											
11	luna a 10-a anterioara lunii nasterii copilului											
12	luna a 11-a anterioara lunii nasterii copilului											
13	luna a 12-a anterioara lunii nasterii copilului											
14	luna a 13-a anterioara lunii nasterii copilului											
15	luna a 14-a anterioara lunii nasterii copilului											
16	luna a 15-a anterioara lunii nasterii copilului											
17	luna a 16-a anterioara lunii nasterii copilului											
18	luna a 17-a anterioara lunii nasterii copilului											
19	luna a 18-a anterioara lunii nasterii copilului											
20	luna a 19-a anterioara lunii nasterii copilului											
21	luna a 20-a anterioara lunii nasterii copilului											
22	luna a 21-a anterioara lunii nasterii copilului											
23	luna a 22-a anterioara lunii nasterii copilului											
24	luna a 23-a anterioara lunii nasterii copilului											

Nume, prenume, semnatura si stampila reprezentantului legal

---