

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 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:

\_\_\_\_\_

- 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:

\_\_\_\_\_

(\*) 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)

