

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

### ADEVERINȚĂ\*

nr. ....../.....

Se adevărește 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)