

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

### ADEVERINȚĂ\*

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

Se adeverește 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 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 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. (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, șomer, pensionar de invaliditate, etc.

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

Semnificația coloanei A din tabelul de mai jos este următoarea:

A- Nr. zile șomaj tehnic/indemnizație în baza art. XI din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 59/2020

Nr. crt.	Perioada	Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical/concediu de odihnă	Nr. zile concediu fără plată formare și perfecționare	A	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											

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)