

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 _____
 M D C L A N

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____

- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se împlinesc în data de: _____

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____

(*) Se va completa de către fiecare angajator/instituție care are în vedere situațiile în care prezenta se află la un moment dat în interiorul celor 12 luni

(**) Se va ține seama de situația persoanei. De ex. salariu cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate, etc.