

Denumire Angajator

CUI

Adresa.....

Telefon.....

Fax.....

ADEVERINȚĂ

Nr...../.....

Se adeverește prin prezenta că d-na/dl.....
CNP.....domiciliată/domiciliat în localitatea.....,
str., nr....., bl....., sc....., ap....., et.....
județ/sector....., angajat în unitatea noastră de la data de.....

- În conformitate cu art.1 din OUG nr. 111/2010, cu modificările și completările ulterioare, stagiul de cotizare avut în vedere la stabilirea stimulentei de inserție pentru creșterea copilului este următorul:(*obligatoriu de 12 luni anterior datei nașterii copilului*).
- de la până la a avut calitatea de (exemplu: salariat cu contract individual de muncă cu normă întreagă);
- La data de se împlinesc cele 42 de zile din concediul de lăuzie

În perioada de la până la a beneficiat de concediu de *maternitate*. Ultima zi/lună/an de plată a indemnizației de maternitate a fost

În perioada de la până la a beneficiat *de concediu pentru creșterea copilului*.

Începând cu data de și-a reluat activitatea în cadrul unității noastre, realizând lunar venituri profesionale supuse impozitului pe venit potrivit prevederilor Codului Fiscal.

Subsemnatul având funcția de declar că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale.

Director,

.....