

ANGAJATOR:
DENUMIRE:
ADRESA:
TELEFON:
COD FISCAL:

ADEVERINȚĂ
NR...../.....

Se adeverește prin prezenta că d-na/dlcu
CNP domiciliată/domiciliat în localitatea.....
str.....nrblscetj ap.....sector/județ.....,
este angajat(ă) în unitatea noastră de la data de/...../..... iar în perioada de la
...../...../.....* până la/...../.....* a realizat venituri profesionale cu caracter
salarial, având calitatea de**.

Menționăm că nu a beneficiat/a beneficiat de concedii fără plată în perioada:
.....

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

(Numele prenumele,
semnătura și stampila reprezentantului legal)

* intervalul celor 12 luni înainte de data nașterii copilului

** salariat cu contract/raport de muncă pe perioadă nedeterminată, determinată etc.