

Denumirea unității de învățământ _____
Sediul unității _____
Cod Fiscal _____
Telefon/fax _____

ADEVERINȚĂ *¹⁾
nr...../.....

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul.....,
CNP....., domiciliată/domiciliat în localitatea,
str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap.....,
sectorul/județul.....,având calitatea de*²⁾,
în unitatea noastră, **a frecventat fără întrerupere cursurile de zi** în perioada,
.....
.....
.....

Prezenta adeverință este eliberată pentru dosarul de indemnizație creștere copil până la doi ani.

Cunoscând prevederile *art.292 Codul Penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Reprezentantul legal

.....
(funcția, numele și prenumele)
(semnătura și ștampila)

Întocmit,

.....
(numele și prenumele, semnătura)

*¹⁾ Se va complete de către unitatea de învățământ care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în intervalul celor 12 luni înainte de data nașterii copilului.

*²⁾ Se va trece calitatea persoanei – de exemplu, elev în ciclul gimnazial/profesional/liceal/postliceal sau student (anul de studiu) etc.