

ANGAJATOR
DENUMIRE
ADRESA
TELEFON
COD FISCAL

ADEVERINȚĂ

Se adeverește prin prezenta că d-na, cu CNP.....
domiciliată în Sf. Gheorghe, str....., nr....., bl....., sc....., apt.....,
județul Covasna, în perioada de lapână la....., a beneficiat de
indemnizația pentru creșterea copilului.

În baza cererii înregistrate cu nr....., din....., începând cu data de
.....a fost aprobată prelungirea concediului pentru creșterea copilului pînă la
vârsta de 3 ani, fiind încadrat într-un grad de handicap, conform certificatului anexat.

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

s.s.reprezentant legal