

Denumire angajator.....
CUI.....
Adresa angajator.....
Telefon.....
Fax.....

RELUARE ACTIVITATE
CU DREP DE STIM INSERTIE

ADEVERINTA
NR...../.....

Se adeverește prin prezenta că d-na/dl.....
CNP..... domiciliată/domiciliat în Loc
Str.....Nr.....bl.....etj.....ap.....sector/jud.....
este angajată/angajat în unitatea noastră de la data de

În conformitate cu prevederile O.U.G. nr.111/2010, modificată și completată prin O.U.G. nr.124/2011, privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului, **stagiul de cotizare** avut în vedere la stabilirea stimulentului 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 s-au împlinit cele 42 de zile de concediu 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 deși-a reluat activitatea în cadrul unității noastre, realizând lunar venituri profesionale supuse impozitului pe venit potrivit codului fiscal.

Subsemnata/ulavând funcția deîn cadrul..... declar că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale.

DIRECTOR
(nume prenume
semnatura)

L.S.

INTOCMIT
(nume prenume
semnatura)