

Denumire angajator/institutie
Sediul angajator/institutie
Nr. O.R.C.
Cod Fiscal
Telefon /fax

ADEVERINTA

nr. /.....

Se adevereste prin prezenta ca D-na/Dl., CNP
....., domiciliata/domiciliat in localitatea str.
..... nr., bl., sc., et., ap., sector/judet
....., avand calitatea de¹ in institutia noastra
de la data de **pana la data de.....(doar daca este cazul).**

Referitor la indeplinirea conditiilor de acordare a stimulentului:

- in perioada de la pana la a beneficiat de indemnizatie de maternitate;(de la **prima zi de pre-natal** pana la **ultima zi de post-natal**)
- la data de se implinesc cele 42 de zile din concediul de lauzie;(se **numara 42 zile calendaristice incepand cu data nasterii copilului**)
- in perioada de la pana la a beneficiat de indemnizatie pentru cresterea copilului;(doar daca este cazul)
- incepand cu data de realizeaza venituri profesionale supuse impozitului pe venit (**se trece data din decizia de reluare a activitatii profesionale eliberata de angajator, copia deciziei atasata la dosar**)
- a **realizat venituri profesionale supuse impozitului pe venit (se tine cont de 12 luni din utimul an anterior nasterii copilului – 12 luni pana la data nasterii copilului)**, dupa cum urmeaza:
 - -de la.....pana la..... a avut calitatea de.....
 - - de la.....pana la..... a avut calitatea de.....
 - - de la.....pana la..... a avut calitatea de.....

Nota: Adeverinta trebuie sa fie in original, sa aiba numar de inregistrare, antet, sa fie completata corect si cu acelasi pix, sa fie semnata de reprezentantul legal cu nume in clar si semnatura acestuia si sa poarte stampila societatii. Adeverinta nu trebuie sa prezinte stersaturi, adaugiri ori alte vicii de forma sau fond (**Conform Instructiuni APSMB Nr. 250/14.01.2011**).

Cunoscand prevederile Art. 292 din Codul Penal cu privire la falsul in declaratii, respectiv declararea necorespunzatoare a adevarului facuta unui organ sau institutii de stat se pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie raspundere ca datele si informatiile prezentate corespund realitatii.

.....
(Numele/prenumele, Semnatura si stampila reprezentantului legal)

¹ Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de munca pe perioada nedeterminata/determinata, somer, pensionar de invaliditate