

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei nașterii copilului:

Nr. crt.		Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical	Nr. zile concediu de odihnă	Nr. zile concediu fără plată/absențe nemotivate	Venit net realizat (lei)		
1.	luna nașterii copilului									
2.	luna anterioara lunii nașterii copilului									
3.	luna a 2-a anterioara lunii nașterii copilului									
4.	luna a 3-a anterioara lunii nașterii copilului									
5.	luna a 4-a anterioara lunii nașterii copilului									
6.	luna a 5-a anterioara lunii nașterii copilului									
7.	luna a 5-a anterioara lunii nașterii copilului									
8.	luna a 7-a anterioara lunii nașterii copilului									
9.	luna a 8-a anterioara lunii nașterii copilului									
10.	luna a 9-a anterioara lunii nașterii copilului									
11.	luna a 10-a anterioara lunii nașterii copilului									
12.	luna a 11-a anterioara lunii nașterii copilului									
13.	luna a 12-a anterioara lunii nașterii copilului									
14.	luna a 13-a anterioara lunii nașterii copilului									
15.	luna a 14-a anterioara lunii nașterii copilului									
16.	luna a 15-a anterioara lunii nașterii copilului									
17.	luna a 16-a anterioara lunii nașterii copilului									
18.	luna a 17-a anterioara lunii nașterii copilului									
19.	luna a 18-a anterioara lunii nașterii copilului									
20.	luna a 19-a anterioara lunii nașterii copilului									
21.	luna a 20-a anterioara lunii nașterii copilului									
22.	luna a 21-a anterioara lunii nașterii copilului									
23.	luna a 22-a anterioara lunii nașterii copilului									

24.	luna a 23-a anterioara lunii nașterii copilului													
25.	luna a 24-a anterioara lunii nașterii copilului													

Cunoscând prevederile din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....
 (Numele/prenumele, Semnătura și ștampila reprezentantului legal)

Denumire angajator/instituție _____
Sediul angajator/instituție _____
Nr. O.R.C. _____
Cod CUI _____
Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

nr. /

Se adeverește prin prezenta că

<input type="checkbox"/> Dl.	<input type="checkbox"/> Dna.
Nume _____	
Numele înainte de căsătorie _____	
Prenume _____	
CNP _____	Cetățenie Română <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> Non UE <input type="checkbox"/>

cu domiciliul în:				
Strada	_____	_____	_____	_____
Nr.	_____	Bl.	_____	Sc. _____
Apart.	_____	Sector	_____	_____
Localitatea	_____			
Județ	_____			

având în institutia noastră calitatea de**:

de la data de _____
(z z) (l l) (a a)

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____ - _____
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se împlinesc în data de: _____
(z z) (l l) (a a)

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____ - _____
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____
(z z) (l l) (a a)

(*) Se va completa de către fiecare angajator/ instituție care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 12 luni

(**)Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate, etc.