

..... angajator/instituție

Sediu angajator/instituție

Nr. O.R.C.

Cod Fiscal

Telefon /fax

ADEVERINȚĂ

Nr. /

Se adeverește prin prezenta că doamna
CNP
bl., sc., etaj , ap. , județ , str. nr.
de , este angajată în unitatea noastră de la dat

- A revenit la serviciu din concediu pentru creșterea copilului în vârstă de până la 2 ani, respectiv ani, în cazul copilului cu handicap începând cu data de și realizează veniturii profesionale supuse impozitului pe venit, potrivit legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal.

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

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