

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

ADEVERINȚĂ

nr. /

Se adeverește prin prezenta că:

☐ Dl. ☐ Dna.

Nume

Numele înainte de căsătorie

Prenume

CNP

Cetățenie Română ☐ UE ☐ Non UE

cu domiciliul în:

Strada

Nr.

Bl.

Sc.

Apart.

Sector

Localitatea

Județ

având în instituția noastră calitatea de (Se va trece calitatea persoanei, de ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, etc.)

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

- a beneficiat de concediu / indemnizație pentru creșterea copilului în perioada:

Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a stimulentului de inserție:
începând cu data de realizează venituri profesionale supuse impozitului pe venit.

Mentionăm că în continuarea datei de (se va trece, după caz: dată nașterii copil, dată reluare activitate după concediu creștere copil, dată reluare activitate după concediul de maternitate, etc), angajata / angajatul continuă activitatea în aceleași condiții, realizând în continuare venituri supuse impozitului pe venit.

Prezenta adeverință se eliberează în vederea solicitării stimulentului de inserție conform OUG nr. 111/2010 cu modificările și completările ulterioare.

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)