

Denumire angajator/instituție _____
Sediu angajator/instituție _____
Nr. O.R.C. _____
Cod CUI _____
Telefôn/fax _____

ADEVERINȚĂ

nr. /

Se adevărește 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 _____

Judet _____

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 realizeaza venituri profesionale supuse impozitului pe venit.

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

Prezenta adeverință se eliberează în vederea solicitării stimulentei 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)