

DENUMIRE ANGAJATOR .....  
CUI .....  
Adresa .....  
Telefon .....  
Fax .....

**ADEVERINȚĂ**  
**nr. .... / .....**

Se adeverește prin prezenta că dna/ dl .....,  
CNP ....., domiciliată/ domiciliat în localitatea București,  
str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ....,  
et. ...., ap. ...., sectorul 2, este angajată/ angajat în unitatea noastră de la data de  
.....

**Stagiul de cotizare** avut în vedere la stabilirea stimulentului pentru creșterea  
copilului este următorul: *(obligatoriu, de 12 luni succesive în ultimele 24 luni anterior datei nașterii  
copilului)*

- de la ..... până la ....., a avut calitatea de .....  
.....  
(exemplu: *salariat cu contract individual de muncă cu normă întreagă*);

La data de ..... se împlinesc cele **42 de zile din concediul de lăuzie**.

În perioada de la ..... până la ..... a beneficiat de **concediu  
de maternitate**. Ultima zi/luna/an de plată a indemnizației de maternitate a fost  
.....

În perioada de la ..... până la ..... a beneficiat de **concediu  
pentru creșterea copilului**.

**Începând cu data de ..... și-a reluat activitatea în cadrul unității  
noastre, realizând lunar venituri profesionale supuse impozitului pe venit  
potrivit prevederilor Codului fiscal.**

Subsemnata(ul) ....., având funcția de  
....., declar că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale.

s.s. reprezentant legal angajator,

.....