

Denumirea unității.....
Adresa unității.....
Localitatea.....
Tel..... Fax.....
Cod Unic de Inregistrare.....
Nr.înreg..... Data.....
Persoană contact.....

A D E V E R I N Ț Ă
(model orientativ)

Societatea cu sediul în localitatea
..... str nr sectorul
(județul) adeverim prin prezenta faptul că domnul/doamna
..... este salariat (ă) al/a unității noastre în funcția
de, cu CIM nr din data de
..... pe perioadă nedeterminată/determinată.

Doamna/domnul are CIM
suspendat, fiind în „concediu pentru creșterea copilului în vârstă de până la 2 ani” de la
..... până la (dacă este cazul).

Doamna/domnul își
reia/și-a reluat activitatea în cadrul firmei noastre începând cu data de
conform cererii aprobate/deciziei/dispoziției nrdin (dacă este cazul).

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal ne asumăm întreaga responsabilitate cu
privire la datele menționate în prezentul document și confirmăm că persoanele semnatare ale
prezentei adeverințe angajează răspunderea noastră cu privire la realitatea informațiilor cuprinse în
prezenta.

Reprezentant legal/funcția

Nume și prenume

Semnătura

.....

.....

.....

LS.