

**ANGAJATOR:**  
DENUMIRE:  
ADRESA:  
TELEFON:  
COD FISCAL:

**ADEVERINȚĂ**  
NR...../.....

Se adeverește prin prezenta că d-na/dl .....cu  
CNP ..... domiciliată/domiciliat în localitatea.....  
str.....nr .....bl .....sc .....etj ..... ap.....sector/județ.....,  
este angajat(ă) în unitatea noastră de la data de ...../...../..... iar în perioada de la  
...../...../.....\* până la ...../...../.....\* a realizat venituri profesionale cu caracter  
salarial, având calitatea de .....\*\*.

Menționăm că nu a beneficiat/a beneficiat de concedii fără plată în perioada:  
.....

Subsemnatul.....având funcția de .....  
declar că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale.

(Numele prenumele,  
semnătura  i tampila reprezentantului legal)

\* intervalul celor 12 luni înainte de data nașterii copilului

\*\* salariat cu contract/raport de muncă pe perioadă nedeterminată, determinată etc.