

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

ADEVERINȚĂ

nr. /

Se adeverește prin prezenta că:

<input type="checkbox"/> Dl.	<input type="checkbox"/> Dna.
Nume _____	
Numele înainte de căsătorie _____	
Prenume _____	
CNP _____	Cetățenie Română <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> Non UE <input type="checkbox"/>

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 realizează 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 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)