

Denumire angajator/instituție \_\_\_\_\_

Sediu angajator/instituție \_\_\_\_\_

Nr. O.R.C. \_\_\_\_\_

Cod CUI \_\_\_\_\_

Telefon /fax \_\_\_\_\_

**ADEVERINȚĂ\***  
nr. .... / .....

Se adeverește 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 \_\_\_\_\_

Județ \_\_\_\_\_

având în institutia noastră calitatea de\*\*:

-----  
de la data de \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)

Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a stimulentului de inserție:

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

~ncepând cu data de \_\_\_\_\_ [i-a reluat activitatea în cadrul unității noastre,  
realizând lunar

(z z) (l l) (a a)

venituri profesionale supuse impozitului pe venit potrivit prevederilor Codului Fiscal

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)

**Se atașează dovada de reluare a activității (copie a deciziei de reluare a activității)**

Notă: Adevărul trebuie să fie în original, să aibă număr de înregistrare, antet, să fie completată corect și cu același pix, să fie semnată de reprezentantul legal cu nume în clar și semnătura acestuia și să poarte ștampila societății. Adevărul nu trebuie să prezinte ștersături, adugiri ori alte vicii de formă sau fond. (Conform Instrucțiuni APSMB Nr. 250/14.01.2011)