

numire angajator/instituție \_\_\_\_\_  
Sediu angajator/instituție \_\_\_\_\_  
Nr. O.R.C. \_\_\_\_\_  
Cod Fiscal \_\_\_\_\_  
Telefon /fax \_\_\_\_\_

## ADEVERINȚĂ

nr. ....../.....

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul ....., CNP ....., domiciliată/domiciliat în localitatea ..... str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sector/județ ....., având calitatea de<sup>1</sup> ..... în instituția noastră de la data de .....**până la data de.....(doar dacă este cazul).**

### Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a stimulentului:

- In perioada de la ..... pana la..... a beneficiat de indemnizația de maternitate ( de la prima zi de prenatal pana la ultima zi de post natal)
- la data de ..... se împlinesc cele 42 de zile din concediul de lăuzie;**(se numără 42 zile calendaristice începând cu data nașterii copilului)**
- în perioada de la ..... până la ..... a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului;**(doar dacă este cazul)**
- începand cu data de ..... realizeaza venituri profesionale supuse impozitului pe venit ( se trece data din decizia de reluare a activitatii profesionale eliberate de angajator, copia deciziei atasata la dosar)
- a **realizat venituri profesionale supuse impozitului pe venit (se ține cont de 12 luni din utimele 24 luni anterior nașterii copilului** –, după cum urmează:

Nr. Crt		Luna	Anul	Nr. Zile lucrate	Nr. zile concediu medic	Nr. zile concediu odihna	Nr. zile concediu fara plata, absente nemotivate	Venit net realizat
1	Luna nașterii copilului							
2	Luna anterioară nasterii copilului							
3	Luna a2- anterioară nașterii copilului							
4	Luna a3- anterioară							

<sup>1</sup> Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate

	nașterii copilului							
5	Luna a4- anterioară nașterii copilului							
6	Luna a5- anterioară nașterii copilului							
7	Luna a6- anterioară nașterii copilului							
8	Luna a7- anterioară nașterii copilului							
9	Luna a8- anterioară nașterii copilului							
10	Luna a9- anterioară nașterii copilului							
11	Luna a10- anterioară nașterii copilului							
12	Luna a11- anterioară nașterii copilului							
	Luna a12- anterioară nașterii copilului							
	Luna a13- anterioară nașterii copilului							
	Luna a14- anterioară nașterii copilului							
	Luna a15- anterioară nașterii							

	copilului							
	Luna a16- anterioară nașterii copilului							
	Luna a17- anterioară nașterii copilului							
	Luna a18- anterioară nașterii copilului							
	Luna a19- anterioară nașterii copilului							
	Luna a20- anterioară nașterii copilului							
	Luna a21- anterioară nașterii copilului							
	Luna a22- anterioară nașterii copilului							
	Luna a23- anterioară nașterii copilului							

**Notă: Adeverința 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. Adeverința nu trebuie să prezinte ștersături, adăugiri ori alte vicii de formă sau fond.(Conform Instrucțiuni APSMB Nr. 250/14.01.2011)**

Cunoscând prevederile *art. 292 din Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....

(Numele/prenumele, Semnătura și ștampila reprezentantului legal)