

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

ADEVERINȚĂ  
Nr. .... / .....

Se adeverește prin prezenta că doamna .....  
CNP ....., domiciliată în ....., str. .... nr. ....,  
bl. ...., sc. ...., etaj ...., ap. ...., județ ....., este angajată în unitatea noastră de la data  
de .....

- A revenit la serviciu din *concediu pentru creșterea copilului până la 1an / 2 ani* începând cu data de  
\_\_\_\_\_ și realizează venituri profesionale supuse impozitului pe venit, potrivit legii nr.  
571/2003 privind Codul fiscal.

*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)