

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 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)