

Denumire angajator _____
C.U.I. _____
Adresa _____
Telefon _____
Fax _____

Anexa 4

ADEVERINȚA

Nr. _____ / _____

Se adeverește prin prezenta că d-na/dl _____,
CNP _____, domiciliată/domiciliat în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ/
sector _____, angajat în unitatea noastră de la data de _____.

- a realizat venituri profesionale supuse impozitului pe venit, după cum urmează:
- în perioada de la _____ până la _____ a avut calitatea de _____ (de exemplu, salariat, șomer, etc.);
- în perioada de la _____ până la _____ a beneficiat de indemnizație de maternitate;
- în perioada de la _____ până la _____ a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului;
- la data de _____ se împlinesc cele 42 de zile din concediul de lăuzie;

Începând cu data de _____ și-a reluat activitatea în cadrul unității noastre, realizând lunar venituri profesionale supuse impozitului pe venit potrivit prevederilor Codului fiscal.

Subsemnatul _____, având funcția de _____, declar că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale.

(Semnătura și ștampila reprezentantului legal)