

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

Anexa 4

ADEVERINTA

Nr. _____ / _____

Se adevereste prin prezenta ca d-na/dl _____,
CNP _____, domiciliata/domiciliat in localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, judet /
sector _____, angajat in unitatea noastra de la data de _____.

- a realizat venituri profesionale supuse impozitului pe venit, după cum urmează:
- in 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;

Incepad cu data de _____ si-a reluat activitatea in cadrul unitatii noastre, realizand 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)