

Denumire angajator/instituție _____

Sediul angajator/instituție _____

Nr. O.R.C. _____

Cod CUI _____

Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

nr. /

Se adeverește prin prezenta că

<input type="checkbox"/>	Di.	<input type="checkbox"/>	Dna.
Nume _____			
Numele înainte de căsătorie _____			
Prenume _____			
CNP _____		Cetățenie Română <input type="checkbox"/>	UE <input type="checkbox"/> Non UE <input type="checkbox"/>

cu domiciliul în:

Strada _____			
Nr. _____	Bl. _____	Sc. _____	Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____			
Județ _____			

având în institutia noastră calitatea de**:

 de la data de _____
 (z z) (l l) (a a)

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:

 - a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____ - _____
 (z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

 - cele 42 de zile din concediul de lăuzie se împlinesc în data de: _____
 (z z) (l l) (a a)

 - a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului
 în perioada: _____ - _____
 (z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

 Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____
 (z z) (l l) (a a)

Se atașază dovada de întrerupere a activității (copie a deciziei de suspendare a activității)

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 Instrucțiunii APSMB Nr. 250/14.01.2011)

(*) Se va completa de către fiecare angajator/ instituție care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 12 luni

(***) Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate, etc.

Cunoscând prevederile din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Prin prezenta adeverinta sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta , vor fi prelucrate de AJPIS Constanta cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

.....
(Numele/prenumele, Semnătura și
ștampila reprezentantului legal)

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau www.constantammanpis.ro .