|  |  |
| --- | --- |
| Denumire angajator |  |
| Cod fiscal CUI / CNP angajator persoană fizică |  |
| Date contact tel / email |  |
| Nr înregistrare / data |  |

**ADEVERINȚĂ**

 Prin prezenta se adeverește că dl/ dna ........................................................................... având CI seria ......... nr ............... eliberată la data de ............................... cu domiciliul în ...........................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

este salariat al societății / instituției noastre :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cu contract de muncă pe perioadă ***nedeterminată***  | nr |  | data |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cu contract de muncă pe perioadă ***determinată***  | nr |  | data |  |
| Pe perioada de la luna  |  | an |  | până la luna |  | an |  |

Raporturile de muncă la data emiterii adeverinței sunt :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Active |
|   | Suspendate pe perioada  |  |

Adeverința se eliberează pentru a-i servi salariatului la înscrierea copilului la creșă.

 Reprezentant legal al angajatorului

|  |  |
| --- | --- |
| Nume prenume |  |
| Funcție |  |
| Semnătură și ștampilă  |  |