# ANEXA nr. 2

**Denumire angajator/instituţie**

**Sediu angajator/instituţie**

**Nr. O.R.C.**

**Cod CUI**

**Telefon /fax**

**ADEVERINŢĂ[[1]](#footnote-1)**

**nr. ................../......................**

**Se adevereşte prin prezenta că**



**Se ataşează dovada de întrerupere a activităţii (copie a deciziei de suspendare a activităţii**

*Notă***: Adeverinţa trebuie să fie în original, să aibă număr de înregistrare, antet, să fie completată corect şi cu acelaşi pix, să fie semnată de reprezentantul legal cu nume în clar şi semnătura acestuia şi să poarte ştampila societăţii. Adeverinţa nu trebuie să prezinte ştersături, adăugiri ori alte vicii de formă sau fond.(***Conform Instrucţiuni APSMB Nr. 250/14.01.2011***)**

**II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei naşterii copilului:**



Cunoscând prevederile din***Codul penal*** cu privire la falsul în declaraţii, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituţii de stat declar pe proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

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

(Numele/prenumele, Semnătura şi ştampila reprezentantului legal)

1.  (\*) Se va completa de către fiecare angajator/ instituţie care atestă una din situaţiile 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, şomer, pensionar de invaliditate,etc. [↑](#footnote-ref-1)