Denumire angajator.....
CUI.....
Adresa angajator.....
Telefon .....
Fax.....

RELUARE ACTIVITATE
CU DREP DE STIM INSERTIE

ADEVERINTA
NR...../.....

Se adevereşte prin prezenta că d-na/dl.....
CNP..... domiciliată/domiciliat în Loc .....
Str.....Nr.....bl.....etj.....ap.....sector/jud.....
este angajată/angajat în unitatea noastră de la data de .....

În conformitate cu prevederile O.U.G. nr.111/2010, modificată şi completată prin O.U.G. nr.124/2011, privind susţinerea familiei în vederea creşterii copilului, **stagiul de cotizare** avut în vedere la stabilirea stimulentului pentru creşterea copilului este următorul: *(obligatoriu de 12 luni anterior datei naşterii copilului):*

- de la ..... până la ..... a avut calitatea de .....
  (exemplu: salariat cu contract individual de muncă cu normă întreagă)
- la data de ..... s-au împlinit cele 42 de zile de concediu de lăuzie.
- în perioada de la .....până la ..... a beneficiat de concediu de *maternitate.*
- ultima zi/lună/an de plată a indemnizaţiei de maternitate a fost .....
- în perioada de la ..... până la ..... a beneficiat de concediu pentru creşterea copilului.

Începând cu data de .....şi-a reluat activitatea în cadrul unităţii noastre, realizând lunar venituri profesionale supuse impozitului pe venit potrivit codului fiscal.

Subsemnata/ul .....având funcţia de .....în cadrul..... declar că datele cuprinse în prezenta adeverinţă sunt reale.

DIRECTOR
(nume prenume semnatura)

L.S.

INTOCMIT
(nume prenume semnatura)