



/ , * e + &

' A † ,

† 3 ®

1 k 8 < > C † ? > = † 8 8 < † C † # † K > = † 8 8 =

" K

E

K † † †

K

Denumire angajator/instituție _____

Anexa nr. 2 (ANEXA nr. 2 la
normele metodologice)

Sediu angajator/instituție _____

Nr. O.R.C. _____ Cod CUI _____

Telefon/fax _____

Adeverință*

nr. _____ / _____

Se adeverește prin prezenta că

Dl. Dna.

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____ Cetățenie: Română UE Non-UE

cu domiciliul în

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____

Județul _____

având în instituția 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 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

1/3 ** Se va trece calitatea persoanei. De ex.: salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată; șomer; pensionar de invaliditate etc.

