

Denumire angajator	
Cod fiscal CUI / CNP angajator persoană fizică	
Date contact: adresa, 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 <i>nedeterminată</i>	nr		data	
---	----	--	------	--

Cu contract de muncă pe perioadă <i>determinată</i>	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	