

Denumirea unității de învățământ _____
Sediul unității _____
Cod Fiscal _____
Telefon/fax _____

ADEVERINȚĂ*¹⁾

nr/.....

Se adeverește prin prezenta că domna/domnul,
CNP domiciliată/domiciliat în localitatea
....., str..... nr. bl. sc. et.
.....,ap sectorul/județul, având calitatea de*²⁾

.....
în unitatea noastră, **a frecventat fără întrerupere cursurile de zi** în perioada

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

Prezenta adeverință este eliberată pentru dosarul de indemnizație creștere copil până la doi ani.
Cunoscând prevederile *art. 292 Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

(Numele prenumele, semnătura și ștampila reprezentantului legal)

*¹⁾Se va complete de către unitatea de învățământ care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în intervalul celor 24 luni înainte de data nașterii copilului.

*²⁾Se va trece calitatea persoanei - de exemplu, elev în ciclul gimnazial/profesional/liceal/postliceal sau student etc.