

Se depune trimestrial, pana la data de 15 a lunii pentru trimestrul anterior

Angajator .....

Sediul/adresa.....

Cod fiscal.....

Telefon.....

E-mail.....

### ADEVERINȚĂ

NR. \_\_\_\_\_ DIN DATA \_\_\_\_\_

Prin prezenta va comunicam ca dl/d-na.....,  
CNP....., este angajatul nostru cu contract de munca pe durata  
determinata/nedeterminata, cu norma întreaga, incepand cu data de.....

În perioada .....-..... si-a pastrat raporturile de munca /  
serviciu cu unitatea noastră.

Prezenta adeverinta s-a eliberat pentru a confirma calitatea de angajat, conform art. 45<sup>9</sup> alin. 1  
din HG 174/2002 - Normele metodologice de aplicare a Legii 76/2002 privind sistemul asigurarilor  
pentru somaj si stimularea ocuparii fortei de munca cu modificarile si completarile ulterioare.

Numele și prenumele.....

Funcția/calitatea.....

Semnătură și ștampilă .....