

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. 45⁹ 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