

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

A D E V E R I N Ț Ă¹

Nr. _____ din _____

Se adeverește prin prezenta că d-na/d-l _____,
CNP _____, cu domiciliul în localitatea _____,
str. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul
_____, având calitatea de² _____ în unitatea noastră, a
frecventat fără întrerupere cursuri de zi în perioada _____

Facultatea(Colegiul/Școala) _____
_____ din cadrul Universității _____
_____ este acreditată și autorizată
conform³ _____.

Prezenta adeverință este eliberată pentru dosarul de indemnizație de creștere a copilului.

Cunoscând prevederile art.292 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații,
respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se
pedeștește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe propria răspundere că
datele și informațiile prezentate corespund realității.

(Numele și prenumele, semnătura și ștampila reprezentantului legal)

¹ Se va completa de către unitatea de învățământ care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în intervalul celor 12 luni înainte de data nașterii copilului.

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

³ Se va specifica actul normativ prin care s-a făcut autorizarea și acreditarea(conform HG nr./data).