

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

ADEVERINȚĂ¹

NR. _____

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

Facultatea _____ din
cadrul Universității _____, este acreditată
și autorizată conform³ _____

Prezenta adeverință este eliberată pentru dosarul de indemnizație creștere copil.
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 și prenumele, semnătuța și stampila 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 / sau student etc.

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