

Denumirea unității de învățământ _____

Sediul unității _____

Cod fiscal _____

Telefon / Fax _____

A D E V E R I N Ț Ă¹

NR. _____ / _____

Se adeverește prin prezenta, că d-na / d-l _____,
C.N.P. _____, 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. 326 din 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.

Director,

L.Ș. _____

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 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.

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