

Denumire unitate de învățământ \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Cod Fiscal \_\_\_\_\_

Telefon /fax \_\_\_\_\_

### ADEVERINȚĂ

nr. ....../.....

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul .....,  
CNP ....., domiciliată/domiciliat Str.  
..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., a urmat  
*fără întrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar/universitar, organizat potrivit legii*, în  
perioada.....( perioada să  
cuprindă 12 luni în ultimul 24 luni anterior datei nașterii copilului).

S-a eliberat prezenta, pentru a-i servi doamnei/domnului la **AGENTIA JUDETEANA PENTRU PLATI SI  
INSPECTIE SOCIALA** în vederea depunerii dosarului de indemnizație creștere copil.

Întocmit,

.....

Director,

.....

(Numele și prenumele /Semnătura )

(ștampila unității)