

Număr de înregistrare la angajator.....data.....

ADEVERINȚĂ**A. Date de identificare a angajatorului:**

Denumire / nume.....

Codul unic de înregistrare / codul fiscal.....

Cod CAEN.....

Adresa.....

Telefon / fax

Email / pagina internet.....

B. Date privind plata contributiilor la bugetul asigurarilor pentru somaj :

B.1. Pentru doamna / domnul, CNP, care se legitimează cu actul de identitate seria numărul, sumele reprezentand contributia individuala si contributia datorata de angajator la bugetul asigurarilor pentru somaj, potrivit prevederilor legale, in cotele prevazute de lege, pentru ultimele luni in care **s-au datorat** aceste contributii sunt:

Nr. Crt	Luna si anul	Baza de calcul (BC)	Suma reprezentand contributia individuala	Suma reprezentand contributia datorată de angajator	Numarul de inregistrare a declaratiei lunare validata	Natura veniturilor din care este constituita baza de calcul
1	2	3	4	6	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

NOTE:

Se completează **descrescător** pentru maxim 12 luni de la data încetării raporturilor de muncă sau de serviciu pentru care angajatorul are obligația de a vira în contul bugetului asigurărilor pentru somaj sumele reprezentând contribuțiile prevăzute de lege.

BC – baza lunară de calcul asupra căreia se aplică contribuția individuală în cota prevăzută de lege, determinată în conformitate cu dispozițiile titlului IX² „Contribuții sociale obligatorii” cap. I din Legea nr. 571/2003 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare.

Coloana 4 se completează cu suma reprezentând contribuția individuală la bugetul asigurărilor pentru somaj (aplicarea cotei contribuției individuale la bugetul asigurărilor pentru somaj prevăzută de lege asupra bazei de calcul prevăzute la coloana 3).

Coloana 5 se completează cu suma reprezentând contribuția datorată de angajator la bugetul asigurărilor pentru somaj, pentru persoană (aplicarea cotei contribuției datorate de angajator, prevăzută de lege, asupra sumei reprezentând baza de calcul, a contribuției datorate de angajator la bugetul asigurărilor pentru somaj, determinată în conformitate cu dispozițiile titlului IX² „Contribuții sociale obligatorii” din legea nr. 571/2003, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoană respectivă.)

B.2. În calitatea noastră de angajator (se completează după caz):

ne regăsim în una dintre situațiile prevăzute la art. 34 alin.(2) din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru somaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare, respectiv
perioada

C. Date privind raporturile de muncă/ de serviciu/ alte raporturi ale persoanei

Actul în baza căruia a fost încadrat în muncă sau actul în baza căruia s-a stabilit raportul juridic prevăzut la art. 17 alin.(1) lit.k) din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare, număr și dată

Data angajării/stabilirii raportului juridic prevăzut la art. 17 alin.(1) lit.k) din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare

Data încetării raporturilor de muncă sau de serviciu ori a raportului juridic prevăzut la art. 17 alin.(1) lit.k) din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare

Temeiul legal al încetării raporturilor de muncă sau de serviciu (art. și actul normativ).....

Perioade pentru care raporturile de muncă sau de serviciu, respectiv, după caz, juridic prevăzut la art. 17 alin.(1) lit.k) din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare, au fost suspendate*):

Data de suspendare..... data de încetare a suspendării.....motivul suspendării **.....

.....
.....
.....

Sub sancțiunile aplicate falsului în acte publice, declar că am examinat întreg conținutul acestei adeverințe și, în conformitate cu informațiile furnizate, o declar corectă și completă.

Administrator/Director/Reprezentant legal
Nume și prenume, funcția
(în clar)

Compartimentul
Nume și prenume, funcția
(în clar)

*) se completează pentru fiecare perioadă de suspendare

***) în cazul suspendării pentru incapacitate temporară de muncă se va specifica numărul de zile de concediu medical.