

S.C. \_\_\_\_\_ S.A.

COD FISCAL \_\_\_\_\_

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ADEVERINȚĂ

Se adeverește că dl. (d-na) \_\_\_\_\_,  
domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal (CNP) \_\_\_\_\_ este angajat(ă) al societății  
noastre din data de \_\_\_\_\_ în baza repartiției nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Menționăm că în cursul lunii \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_ dl. (d-na) a  
fost în activitate.

DIRECTOR,

BIROU PERSONAL,

NOTĂ: Se comunică lunar pînă în data de 15 ale lunii pentru luna expirată.

- COPIE CONTRACT MUNCĂ  
- COPIE REVIZAL

UNITATEA .....

NR. .... / .....

SEDIUL .....

COD FISCAL .....

TEL. ....

Către

**AJOFM Buzău**

Vă facem cunoscut că în conformitate cu prevederile Legii nr. 76/2002, art. 41, alin. 2,

dl/d-na ..... a fost

angajat/ă cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată începând cu data de

.....

Director,

.....

Şef birou Resurse Umane,

.....

SC .....

Nr. .... / .....

SEDIUL .....

COD FISCAL .....

Către,

**A.J.O.F.M. BUZĂU**

Se adeverește prin prezenta că numitul .....,  
CNP ....., angajat în unitatea noastră, la data de .....  
nu a avut raporturi de muncă sau de serviciu cu unitatea noastră în ultimii 2 ani.

Director,

.....

Întocmit,

.....

## Către

Agentia pentru ocuparea fortei de munca  
a judetului Buzău

Subsemnatul/Subsemnata .....,  
codul numeric personal ....., beneficiar/beneficiara  
al/a indemnizației de somaj, la data încadrării în muncă, având carnetul de evidență nr.  
....., solicit acordarea drepturilor prevăzute la art. 72 din Legea nr. 76/2002 privind  
sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și  
completările ulterioare, având în vedere ca începând cu data de ..... sunt anga-  
jat/angajată în baza actului \*) nr. .... / ..... la unitatea  
..... din localitatea .....,  
în meseria/profesia .....

Data

.....

Semnatura

.....

---

\*) se va scrie numărul contractului individual de muncă sau al deciziei de numire