

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 contribuțiilor la bugetul asigurărilor pentru șomaj :**

**B.1.** Pentru doamna / domnul ....., CNP ....., care se legitimează cu BI /CI /Adeverință seria ..... numărul ....., salariat din data de ....., în data de ....., în calitate noastră de angajator, am reținut și virat la bugetul asigurărilor pentru șomaj sumele reprezentând contribuția individuală în cotă de 1% și contribuția datorată de angajator după cum urmează:

Nr. Crt	Luna și anul	Baza de calcul (BC)	Suma reprezentând contribuția individuală	Instrument de plată, numărul și data acestuia	Suma reprezentând contribuția datorată de angajator	Instrument de plată, numărul și data acestuia	Numărul și data înregistrării la A.J.O.F.M./A.M.O.F.M. a Declarației lunare privind evidența nominală a asiguraților și obligațiilor de plată la bugetul asigurărilor pentru șomaj
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

**NOTĂ:**

- Se completează descrescător pentru maxim 12 luni de la data încetării raporturilor de muncă sau de serviciu pentru care angajatorul a virat la bugetul asigurărilor pentru șomaj sumele reprezentând contribuțiile prevăzute de lege.
- BC – baza lunară de calcul asupra căreia se aplică contribuția individuală în cotă de 1%, determinată în conformitate cu prevederile art.14 din Normele metodologice de aplicare a Legii nr.76/2002, aprobate prin H.G. nr.174/2002, cu modificările și completările ulterioare.
- Coloana 4 se completează cu suma rezultată prin aplicarea cotei de 1% asupra bazei de calcul prevăzute la coloana 3.
- Coloana 6 se completează cu suma rezultată prin aplicarea cotei contribuției datorate de angajator asupra sumei plătite persoanei reprezentând elementele constitutive ale fondului total de salarii brute lunare prevăzute la art. 13 din Normele metodologice de aplicare a Legii nr.76/2002, aprobate prin H.G. nr.174/2002, cu modificările și completările ulterioare.
- Pentru lunile pentru care angajatorul a încasat de la A.J.O.F.M. /A.M.O.F.M. diferența dintre drepturile bănești cuvenite potrivit legii ca urmare a convenției încheiate și suma reprezentând contribuția datorată de angajator, coloana 7 se completează cu numărul și data convenției încheiate.

**B.2. În calitatea noastră de angajator ( se completează varianta corespunzătoare):**

- nu înregistrăm debite la Bugetul asigurărilor pentru șomaj
- pentru perioada..... nu s-a reținut și virat contribuția individuală în suma totala de.....și plătit contribuția datorată de angajator în sumă de.....
- ne regăsim în una din situațiile prevăzute la art.34 alin.(2) din Legea nr.76/2002, cu modificările și completările ulterioare, respectiv .....perioada.....

**C. Date privind raporturile de muncă sau de serviciu ale salariatului:**

Actul în baza căruia a fost încadrat în muncă, număr și data.....

Data angajării.....

Data încetării raporturilor de muncă sau de serviciu ....., conform art ..... litera ..... din Codul Muncii

Perioade pentru care raporturile de muncă sau de serviciu au fost suspendate\*:

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

.....

\*) se completează pentru fiecare perioadă de suspendare

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

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)

-----

-----