



**MINISTERUL MUNCII , FAMILIEI SI PROTECTIEI SOCIALE
INSPECTIA MUNCII**

INSPECTORATUL TERITORIAL de MUNCĂ al judetului CLUJ

România, 3400 Cluj Napoca, str. G. Cosbuc Nr. 2
Telefon: 598407, 598648, 439220 Fax: 439219
Securitate, Sănătate în Muncă Str. I.C.Brătianunr. 15 Tel: 596897 Fax: 592448

Nr: _____ / _____

ADEVERINȚĂ

Urmare solicitării înregistrate sub nr _____ / _____, se atestă faptul că
SC _____ CUI _____ cu sediul în localitatea
_____, Județul Cluj, reprezentată legal de dl/dna _____
în calitate de _____, figurează la data eliberării prezentei cu un nr. de _____ salariați
cu contracte individuale de muncă înregistrate la Inspectoratul Teritorial de Muncă al judetului Cluj
conform tabelului de mai jos:

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția	Nr. contract de muncă	Data încheierii contractului individual de muncă	Pregătire în specialitate	Vechime în specialitate (ani)
1	2	3	4	5	6	7

S-a eliberat prezenta în baza documentelor depuse de angajator la inspectoratul teritorial de muncă, în temeiul prevederilor Legii nr.130/1999 privind unele măsuri de protecție a persoanelor încadrate în muncă, republicată și în conformitate cu HG nr. 85/2004, modificată și completată.

Contravaloarea prestației este de _____ lei, potrivit Legii nr. 108/1999, pentru înființarea și organizarea Inspecției Muncii, republicată și Normativului cu tarifele pentru plata prestațiilor de servicii în domeniile de activitate ale Inspecției Muncii, aprobat prin Ordinul M.M.F.P.S. nr. 1323/2009.

Suma a fost achitată cu _____ nr: _____

**INSPECTOR SEF,
EMILIAN ROȘCA**

Întocmit,