



**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 și
figurează/ nu figurează în evidențele noastre cu disponibilizări de personal în perioada _____,
după cum urmează:

S-a eliberat prezenta în baza documentelor depuse de angajator la ITM CLUJ, în temeiul prevederilor Legii nr. 130/1999 privind unele măsuri de protecție a persoanelor încadrate în muncă, republicată, în conformitate cu prevederile Legii nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, 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,