S.C. _____

Adresa _____

Telefon_____

C.I.F. _____

Nr. _____/_____

ADEVERINTA

Prin prezenta se adevereste faptul ca domnul/a _____, CNP_____, domiciliat/a in localitatea_____, judetul _____, a fost angajatul/a societatii noastre incepand cu data de (data angajarii)_____, pana la data de (data decesului)_____, potrivit art. 56 (1) lit. „a" Codul Muncii.

Mentionam ca in luna decesului domnul/a a absentat nemotivat/motivat ____ zile, de la data_____ pana la data_____, a fost invoit/a fara plata____ zile, de la data_____ pana la data_____,si s-a aflat in concediu fara plata____ zile, de la data_____ pana la data_____.

S-a eliberat prezenta adeverinta in vederea obtinerii ajutorului de deces de la Casa Judeteana de Pensii Braila.

Anexam: **extras REVISAL**

Conducatorul unitatii,

Nume si prenume