

Adeverință angajator

Subsemnatul (nume, prenume),,
în calitate de (funcția),
în cadrul (organizația),
confirm faptul că deplasarea persoanei menționată mai jos, între domiciliu și locul său de
muncă, este esențială pentru activitatea organizației și nu poate fi organizată sub formă de
telemuncă.

Datele persoanei care se deplasează:

Nume și prenumele.....

Data nașterii:

Adresa:.....

Domeniul activității profesionale:.....

Locul de desfășurare al activității profesionale:.....

Traseul deplasării:.....

Mijlocul de deplasare:.....

Subsemnatul cunosc prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații și
art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor.

Perioada :/..... 2020 până la...../..... 2020

SEMNĂTURA

Se va menționa de către angajator numai perioada/intervalul de timp necesar desfășurării activității de către
angajat, pentru care este justificată deplasarea (ex: perioada carantinării zonale), aceasta fiind perioada pentru
care este valabilă adeverință.

* Adeverința se va completa și certifica de către angajator sau alt reprezentant legal al acestuia.