

**ROMÂNIA**



**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
INSTITUȚIA PREFECTULUI - JUDEȚUL ALBA**

P-ța.I.I.C. Brătianu nr.1, 510118 Alba Iulia  
tel.0258/811179; fax.0258/811382; e-mail.prefectura@prefecturaalba.ro, www.prefecturaalba.ro

**COMITETUL JUDEȚEAN PENTRU SITUATII DE URGENȚĂ ALBA**

Anexa nr. 2 la Hotărârea CJSU Alba nr. 80 din 30.11.2020

**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 zădănicirea combaterii bolilor.

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

**SEMNAȚURA**