**Anexa nr.2**

CĂTRE,

INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ IALOMITA

Subsemnatul (a) ..................................., CNP .............................., născut (ă) la data de ..............., în localitatea .................., domiciliat (ă) în localitatea ..............., strada .................., nr. ...., bloc......., sc. ..., apt. ..., judeţul ............, fost (ă) salariat (ă) al (a) S.C. ..................................., în baza contractului individual de muncă inregistrat sub nr. .......................... din data de .............., cu normă întreagă / timp parțial de ... ore/zi, în funcţia de ............................, de la data de ................... până la data de ...................., vă rog să-mi eliberați o adeverinţă de vechime din care să rezulte perioada lucrată.

Solicit această adeverință de vechime fiind necesară pentru completarea vechimii în muncă.

Telefon :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMNULUI INSPECTOR ȘEF AL I.T.M. IALOMIȚA**

Contravaloarea prestatiei este de 20 lei, potrivit Legii nr.108/1999,republicata pentru infiintarea si organizarea Inspectiei Muncii si Normativului cu tarifele pentru plata prestatiilor de servicii in domeniiile de activitate ale Inspectie Muncii, aprobat prin Ordinul MMFPSPV nr. 826/2014, cu modificările şi completările ulterioare

Durata de completare: aprox. 10 min.

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Modalitate de transmitere: prin completare la sediul ITM , prin poștă la adresa Slobozia, Str. C.D.Gherea, Nr.1A, Jud. Ialomița, prin e-mail la itmialomita@itmialomita.ro., prin fax la tel.0243.220.452

Motivul colectarii informatiilor : completare/confirmare privind istoric/statut salariat.