

DENUMIRE ANGAJATOR _____

Tel. _____; E-mail _____

Nr. _____ / _____

ADEVERINTA DE VENIT

Angajatorul _____, cu sediul in _____ strada _____, nr._____, bl._____, sc._____, et._____, ap._____, judetul _____ cod identificare fiscală _____, inregistrata la Registrul Comertului sub nr. _____ certificam prin prezenta faptul ca:

D-nul/ d-na _____, fiul (fiiica) lui _____ si al _____ CNP _____, cu domiciliul in _____, str. _____, nr._____, bl._____, sc._____, ap._____ posesor a (al) C.I.(B.I.) seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, este angajat(a) al unitatii noastre, in functia de _____ in cadrul departamentului _____, cu contract individual de munca incheiat pe durata:

- Nedeterminata, de la data de _____,
- Determinata, contractual este incheiat la data de _____ in vigoare pana la data de _____

In ultimele doua luni, premergatoare eliberarii prezentei adeverinte, angajatul(a) a incasat urmatoarele sume nete:

- Lei -

LUNA/ AN	VENIT LUNAR NET (cifre) dupa toate retinerile	VENITUL LUNAR BRUT (cifre)

Salariul este/ nu este grevat de urmatoarele retineri (rate C.A.R., banci, pensie alim. etc.):

La data emiterii prezentei angajatul nu figureaza pe nici o lista cu angajati ai subscrisei care urmeaza a fi disponibilizati in urmatoarele 3 luni.

Ne asumam intreaga responsabilitate cu privire la datele mentionate in acest document si confirmam ca persoanele semnatare ale acestei adeverinte angajeaza raspunderea noastră cu privire la realitatea informatiilor cuprinse in prezenta.

S-a eliberat prezenta adeverinta spre a-i servi la **Casa de Ajutor Reciproc Spitalul Judetean Galati**.

	NUME SI PRENUME	REPREZENTANTI LEGALI (functie)	SEMNATURA
1			
2			

L.S.

