

Nr. _____ Data _____

SOCIETATEA _____

CUI _____ Telefon _____ E-mail _____

ADEVERINȚĂ DE VENIT

Subscrisa (unitatea) _____, cu sediul în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
județ(sector) _____, reprezentată de dl(d-na) _____,
în calitate de _____, adeverim prin prezenta că:

Dl.(d-na) _____, CNP _____,
este salariatul nostru din data _____, angajat cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată /
determinată (data expirării _____), în funcția de _____,
la serviciul (secția) _____, cu un salariu net pe ultimele șase luni, astfel:

Luna / anul	Venit brut (lei)	Salariu net (lei)
Total		

În prezent înregistrează următoarele rețineri pe statul de plată: _____

La data prezentei, societatea ESTE / NU ESTE în procedura de lichidare sau faliment și are un număr de _____ angajați.

Prezenta adeverință o semnăm în mod valabil, certificând că semnăturile date sunt ale persoanelor autorizate să reprezinte în mod legal societatea și cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal privind falsul în declarații.

DIRECTOR (numele în clar și semnătura)

DIRECTOR ECONOMIC (numele în clar și semnătura)

Ștampila

Prezenta s-a eliberat pentru a-i servi la Asociația Casa de Ajutor Reciproc Proconcordia Brăila IFN (CAR) www.proconcordia.ro și poate fi verificată prin apel telefonic din partea CAR.