

ADEVERINTA DE VENIT

Nr. _____ Data ___/___/_____

Societatea: _____

Cod fiscal: _____

Nr. Registrul Comertului: ___/___/_____

Tipul companiei: S.R.L. S.A. capital integral stat S.A. capital mixt S.A. capital privat
 Multinationala Institutie publica Banca Asociatie familiala Altele

Principalul obiect de activitate al societatii (CAEN):

Numar angajati: <5 angajati 5-20 angajati 21-100 angajati 101-250 angajati >250 angajati

Contact angajator:

Adresa: Localitate: _____, Str: _____,

Nr.: _____, Bl.: _____, Sc.: _____, Ap.: _____, Judet/Sector: _____

Telefon: _____, Interior: _____, Telefon fix 2: _____

Societatea _____ reprezentata prin

Director General _____ si

Contabil Sef _____ certificam prin prezenta faptul ca

DI/D-na _____ CNP _____

Este salariat(a) in unitatea noastra cu contract de munca pe perioada

nedeterminata incepand cu data ___/___/_____,

determinate incepand cu data ___/___/_____ pe o perioada cuprinsa intre:

6-12 luni 13-18 luni 19-24 luni 25-36 luni 37-48 luni

data expirarii contractului : ___/___/_____,

avand functia de: _____ in departamentul _____ cu o
vechime totala in munca de _____ ani si _____ luni si o vechime de _____ ani si _____ luni la
locul actual de munca.

Salariul tarifar lunar de _____ RON si ultimul salariu net incasat (fara sporuri cu
caracter ocazional, ore suplimentare, prime) de _____ RON.

Salariul este / nu este gravat de urmatoarele retineri lunare _____ RON.

Mod primire salariu: lunar in data de: _____

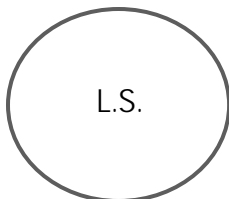
chenzinal in data de: _____ si in data de _____

Ne asumam intreaga responsabilitate cu privire la datele mentionate in prezentul document si
confirmam ca persoanele semnatare ale prezentei adeverinte angajeaza raspunderea societatii noastre
cu privire la realitatea informatiilor prezentate.

Director General: _____

(numele si prenumele in clar)

Semnatura: _____



Contabil Sef: _____

(numele si prenumele in clar)

Semnatura: _____