

**DENUMIREA ANGAJATORULUI**.....

Tel..... Fax..... E-mail.....

Nr...../ .....

## ADEVERINȚĂ DE VENIT

Angajatorul ....., cu sediul în .....  
strada ....., nr. .... , bl....., sc. .... , et. .... , ap. .... ,  
județul..... cod identificare fiscală ....., înregistrată la Registrul Comerțului  
sub nr. .... certificăm prin prezenta faptul că:

D-nul/d-na....., fiul (fiica) lui ....., și al  
....., CNP ....., cu domiciliul în .....  
str. ...., nr. ...., bl. .... , sc. ...., ap. .... , posesor a (al) C.I. (B.I.)  
seria..... , nr. .... , eliberat de ....., la data de ....., este  
angajat(ă) al unității noastre, în funcția de ..... în cadrul  
departamentului ..... cu contract individual de muncă încheiat pe durată:

- Nedeterminată , de la data de.....
- Determinată, contractul este încheiat la data de ..... în vigoare până la data de.....

În ultimele două luni, premergătoare eliberării prezentei adeverințe, angajatul(a) a încasat următoarele sume nete:

LUNA /AN	VENIT LUNAR NET (LEI-CIFRE) după toate reținerile către bugetul statului	VENIT LUNAR BRUT (LEI – CIFRE)

salariul este / nu este grevat de următoarele rețineri (rate C.A.R., bănci, pensie alim. etc.):  
.....  
.....

La data emiterii prezentei, angajatul nu figurează pe nici o listă cu angajați ai subscrisei care urmează a fi disponibilizați în următoarele 3 luni.

Ne asumăm întreaga responsabilitate cu privire la datele menționate în acest document și confirmăm că persoanele semnatare ale acestei adeverințe angajează răspunderea noastră cu privire la realitatea informațiilor cuprinse în prezenta.

S-a eliberat prezenta adeverință spre a-i servi la ASOCIAȚIA C.A.R. COMPLEX C.F.R. – I.F.N. GALAȚI.

	NUME ȘI PRENUME	REPREZENTANȚI LEGALI (FUNCȚIE)	SEMNĂTURA
1			
2			

L.S.

