

ADEVERINȚĂ DE VENIT

Nr. _____ Data ____/____/_____



Societatea: _____

Cod fiscal: _____

Nr. Registrul Comerțului: ____/____/_____

Tipul companiei: ☐ S.R.L. ☐ S.A. capital integral de stat ☐ S.A. capital mixt ☐ S.A. capital privat
☐ Multinațională ☐ Instituție publică ☐ Bancă ☐ Asociație familială ☐ Altele

Principalul obiect de activitate al societății (CAEN): _____

Număr de angajați: ☐ < 5 angajați ☐ 5-20 angajați ☐ 21-100 angajați ☐ 101-250 angajați ☐ >250 angajați

Contact angajator: _____

Adresa: Localitatea: _____, Str.: _____,

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

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

Societatea _____ reprezentată prin

Director General _____ și

Contabil Șef _____ certificăm prin prezenta faptul că

DI/D-na _____ CNP _____

este salariat(ă) în unitatea noastră cu contract de muncă pe perioadă

☐ nedeterminată începând cu data ____/____/____,

☐ determinată începând cu data ____/____/____ pe o perioadă cuprinsă între:

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

data expirării contractului: ____/____/____,

având funcția de: _____ în departamentul _____ cu o

vechime totală în muncă de _____ ani și _____ luni și o vechime de _____ ani și _____ luni la locul actual de muncă.

Salariul tarifar lunar de _____ RON și ultimul salariu net încasat (fără sporuri cu caracter ocazional, ore suplimentare, prime) de _____ RON.

Salariul este / nu este gravat de următoarele rețineri lunare _____ RON.

Mod primire salariu: ☐ lunar în data de: _____

☐ chenzinal în data de: _____ și în data de _____

Salariatul beneficiază de bonuri de masă ☐ DA ☐ NU în valoare de _____ RON.

Pentru anul anterior, angajatul a avut un venit net anual de _____ RON,

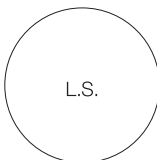
pentru un număr de _____ luni lucrate, rezultând un venit mediu net lunar de _____ RON.

Ne asumăm întreaga responsabilitate cu privire la datele menționate în prezentul document și confirmăm că persoanele semnate ale prezentei adeverințe angajează răspunderea societății noastre cu privire la realitatea informațiilor prezentate.

Director General: _____

(numele și prenumele în clar)

Semnătura: _____



Contabil Șef: _____

(numele și prenumele în clar)

Semnătura: _____