

Denumirea unității
Adresa unității.....
Localitatea.....
Tel.Fax.....
Cod Unic Înregistrare.....
Nr. înreg.....Data.....
Persoana de contact.....

ADEVERINȚĂ
privind venitul lunar brut

Unitatea cu sediul în
localitateastr. nr.
județul (sectorul)....., adevărim prin prezenta faptul că domnul / doamna
..... este salariat(ă) al / a unității noastre, în funcția de
..... cu C.I.M. nr. din data de.....
pe perioada nedeterminată / determinată având în ultimele 6 luni un venit lunar brut de:

Nr. crt.	Luna	Venitul lunar brut
1		
2		
3		
4		
5		
6		
	Total	

și intervale de suspendare C.I.M. pentru „concediu pentru creșterea copilului în vârstă de până la 2 ani”
de la..... până la

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

Reprezentant legal / funcția

Nume și prenume

Semnătura

.....

.....

..... L.S.