

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

ADEVERINȚĂ
privind venitul lunar brut

Societatea,cu sediul în localitatea
.....,str. nr.sectorul
(județul) , adeverim prin prezenta faptul că domnul (doamna)
..... este salariat(ă) a unității noastre, în funcția de
....., cu CIM nr. din data de
..... pe perioadă nedeterminată/determinată, având în ultimele 6 luni un venit lunar brut (se
bifează cu "x" varianta corectă) :

- sub 700 lei
- peste 700 lei

și intervale de suspendare CIM 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.
.....