

Nr.____/ _____

(denumirea completă a unității)

cu sediul în _____ str. _____

nr.____tel._____

C.U.I._____nr. Reg.Com._____

Sector de activitate_____

ADEVERINȚĂ DE SALARIU

Instituția Publică (S.C., R.A.)_____, cu sediul în _____, str._____, nr. _____, județul _____, reprezentată prin _____, adevărim prin prezenta că dl/d-na _____, posesor al B.I./C.I. seria _____ nr._____, C.N.P._____ este salariat(ă) în unitatea noastră, cu contract de muncă pe **perioada nedeterminată** de la data de _____/**determinată** de la data de _____ până la data de _____, în funcția de _____ la departamentul/compartimentul _____
Venitul lunar net realizat în ultimele 3 luni:

Luna_____

Venitul net _____

Luna_____

Venitul net _____

Luna_____

Venitul net _____

Venitul net **este/nu este** grevat de următoarele rețineri (natura reținerii)_____.

Plata salariului se va face în zilele de _____ ale lunii.

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.

DIRECTOR GENERAL,

(Numele și prenumele în clar)

DIRECTOR ECONOMIC,

(Numele și prenumele în clar)

(Semnătura și ștampila)