

Unitatea de învățământ: _____
cu sediul în: _____
str. _____ nr. _____
județul: _____
Tel: _____ Fax: _____

ADEVERINȚĂ DE VENIT

Nr. _____ / _____

Unitatea de învățământ _____
cu sediul în _____ str. _____ nr. _____, adeverim prin
prezenta că dl. (d-na.) _____ este
salariatul nostru, angajat la data de _____ pe durată **NEDETERMINATĂ** /
DETERMINATĂ de la data de _____ până la data de _____,
în funcția de _____, cu un salariu net lunar de
_____ lei.

Venitul este grevat la data de _____ de următoarele rețineri:

Eliberăm prezenta pentru a-i servi la **Asociația C.A.R. – S.L.I. Vrancea.**

Director,
(numele în clar)

Semnătura și ștampila

Administrator financiar,
(numele în clar)

Semnătura