

(Denumirea completă a instituției, inclusiv formă juridică)

Tel/Fax sediu social: _____/_____

Tel/Fax punct de lucru: _____/_____

Numărul de angajați _____

Persoana de contact: _____

Societatea este în procedură de lichidare, faliment sau restructurare DA NU

Domeniu de activitate (Cod CAEN principal)

Data înființării companiei __/__/__

ADEVERINȚĂ DE VENIT

Nr. _____ Data _____

Instituția (S.C.) _____ cu sediul social în loc. _____,
str. _____ nr. _____, județul/sectorul _____, bl. _____, ap. _____ înregistrată la Registrul
Comertului sub nr. _____, cod fiscal/CUI _____, adeverim prin prezenta că:
D-nul (d-na) _____ CNP _____ este angajatul(a)
nostru(a) cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată/ determinată (data expirării _____), din
anul _____, în prezent îndeplinind funcția de _____ la departamentul
_____, având o vechime la actualul loc de muncă _____ ani și _____ luni.
La data eliberării prezentei, venitul brut este de _____ lei iar venitul net realizat în ultimele 3 luni a
fost de:

- Luna.....:Venit net.....lei;
- Luna.....:Venit net.....lei;
- Luna.....:Venit net.....lei;

Venitul brut realizat în anul precedent a fost de _____ lei, iar venitul net a fost de _____ lei.

În prezent înregistrează următoarele rețineri pe statul de plată pentru achitarea altor debite:

_____, iar din modul cum și-a
achitat obligațiile anterioare s-a dovedit/ nu s-a dovedit un bun platnic.

Salariatul nostru a fost angajat anul anterior (în cadrul societății/instituției unde este angajat în prezent
sau în cadrul altei societăți/instituții) DA NU

Plata drepturilor salariale se face la data de și de a fiecărei luni.

Prin prezenta ne obligăm să informăm în scris S.C. BCR Leasing IFN SA , asupra oricărei modificări
intervenită în contractul de muncă al salariatului nostru (desfacerea contractului de muncă, transfer, pensionare,
etc.), dacă va fi cazul.*

Suntem de acord ca S.C. BCR LEASING IFN SA să verifice conformitatea datelor noastre de
identificare declarate în prezenta adeverință de salariu, cu informațiile înregistrate în bazele de date ale
operatorilor de telefonie fixă și/sau mobilă.

**Ne asumăm întreaga responsabilitate cu privire la corectitudinea informațiilor cuprinse în
prezentul document și confirmăm că persoanele semnatare sunt autorizate să reprezinte în mod legal
societatea.**

Director general (Numele în clar)

(Semnătura și stampila)

Director economic (Numele în clar)

(Semnătura)

* dacă unitatea emitentă nu dorește să se angajeze, se va tăia cu linie continuă fiecare rând al paragrafului, va
semna și stampila, fără a mai face altă însemnare

Notă: acest document este valabil 30 de zile calendaristice de la data emiterii

