

DI NUMIRE ANGAJATOR.....  
TELEFON.....  
COD FISCAL.....

NR...../DATA.....  
(se va completa în mod obligatoriu)

### ADEVERINȚĂ

Se adeverește prin prezenta că dl./d-na.....având C.N.P....., cu domiciliul/reședința în localitatea....., județul....., nr. ...., str. ...., nr. ...., Bl. ...., ap. ...., angajatul/(a) unității noastre începând cu data de ....., a realizat în ultima lună venituri nete după cum urmează:

Luna	Anul	Venit net realizat (inclusiv prime, ore suplimentare, etc)	Contravaloarea Tichetelor de masă

Datele de mai sus au fost extrase din statele de plată existente în arhiva unității noastre.  
Prezenta adeverință s-a eliberat la cererea susnumitului/(ei) pentru completarea dosarului de alocație pentru susținerea familiei.

Data .....

Nume, semnătură  
(director)

L.S.