

Spitalul Județean de Urgență Buzău  
Cu sediul în Buzău  
Str. Stadionului nr. 7  
Județul Buzău

## ADEVERINȚĂ DE VENIT

Nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Societatea comercială **Spitalul Județean de Urgență Buzău** cu sediul în Buzău str. Stadionului nr. 7, adeverim prin prezenta că dl. (d-na) \_\_\_\_\_ este salariatul nostru, angajat pe durată nedeterminată, în funcția de \_\_\_\_\_ la serviciul (secția) \_\_\_\_\_, cu un salariu (venit net) lunar de \_\_\_\_\_ lei.

Venitul este/ nu este grevat de următoarele rețineri: \_\_\_\_\_  
dl. (d-na) \_\_\_\_\_ este angajatul nostru din data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

În cazul aprobării și încheierii contractului de împrumut, dacă **Asociația CAR Sanitare Buzău** ne comunică nerambursarea, parțială sau totală a unei din rate, ne obligăm ca, fără îndeplinirea altei formalități, să reținem și să virăm în contul **Asociației CAR Sanitare Buzău** sumele comunicate, respectiv rata, dobânzile și penalitățile aferente, datorate de angajatul nostru, până la achitarea integrală a debitului. De asemenea, ne obligăm să transmitem, dacă este cazul, debitul, împreună cu documentele menționate în unitatea la care se va transfera salariatul.

**DIRECTOR** (numele în clar)

**DIRECTOR ECONOMIC** (numele în clar)

\_\_\_\_\_  
(Semnătura și ștampila)

Spitalul Județean de Urgență Buzău  
Cu sediul în Buzău  
Str. Stadionului nr. 7  
Județul Buzău

## ADEVERINȚĂ DE VENIT

Nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Societatea comercială **Spitalul Județean de Urgență Buzău** cu sediul în Buzău str. Stadionului nr. 7, adeverim prin prezenta că dl. (d-na) \_\_\_\_\_ este salariatul nostru, angajat pe durată nedeterminată, în funcția de \_\_\_\_\_ la serviciul (secția) \_\_\_\_\_, cu un salariu (venit net) lunar de \_\_\_\_\_ lei.

Venitul este/ nu este grevat de următoarele rețineri: \_\_\_\_\_  
dl. (d-na) \_\_\_\_\_ este angajatul nostru din data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

În cazul aprobării și încheierii contractului de împrumut, dacă **Asociația CAR Sanitare Buzău** ne comunică nerambursarea, parțială sau totală a unei din rate, ne obligăm ca, fără îndeplinirea altei formalități, să reținem și să virăm în contul **Asociației CAR Sanitare Buzău** sumele comunicate, respectiv rata, dobânzile și penalitățile aferente, datorate de angajatul nostru, până la achitarea integrală a debitului. De asemenea, ne obligăm să transmitem, dacă este cazul, debitul, împreună cu documentele menționate în unitatea la care se va transfera salariatul.

**DIRECTOR** (numele în clar)

**DIRECTOR ECONOMIC** (numele în clar)

\_\_\_\_\_  
(Semnătura și ștampila)