

ADEVERINȚĂ PENTRU ORELE DE NOAPTE

Subsemnatul/a: _____

CNP: _____

Funcția/Calitatea: _____

Confirmăm că angajatul/angajata de mai sus a efectuat, în perioada angajării, ore de muncă prestate în întregime.

Detalii privind orele de noapte prestate:

- Perioada: _____

- Număr total ore de noapte: _____

Prezenta adeverință se eliberează pentru a se utiliza în vederea recunoașterii drepturilor legale prevăzute în legislația în vigoare.

Semnătura și ștampila angajatorului:

Semnătura:

Ștampila:

Data eliberării: _____

Locul eliberării: _____

Această adeverință este eliberată conform prevederilor Codului Muncii și legislației privind pensiile din România.

Sursa originala a acestui document:

<https://documente-utile.com/model-adeverinta-ore-de-noapte-pentru-pensie/>

Acest model ti-a fost de ajutor?

Descopera si alte modele actualizate pe site-ul nostru:

<https://documente-utile.com>

Mai multe modele

Acest model este destinat exclusiv utilizarii personale, necomerciale.
Orice distribuire sau publicare trebuie sa mentioneze sursa.

Acest model are scop strict informativ si nu constituie consultanta juridica.
Pentru situatii specifice, se recomanda consultarea unui specialist calificat.