S.C. ………………………………………….

Sediu ………………………………………..

**NOTĂ DE LICHIDARE**

Numele și prenumele ……………………………………………...., funcția ………………….

……………………….., loc de muncă ………………………………………………………….. Contract de muncă …………………., din data …………………… .

Motivul întocmirii notei de lichidare conform articolului ………………. din Codul Muncii,

la data de …………………………. .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Natura debitului | Titular executor (natura numărului, data emitentului) | Suma datorată la data emiterii notei de lichidare | Creditorul (nume și adresa) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Concedii medicale plătite în ultimele 12 luni ……………………………………………… .

În perioada lucrată a avut concedii fără plată, absențe nemotivate care au un total de ………………… zile.

Data …………………………. Administrator ……………………

\*Documentul se întocmește în trei exemplare, câte unul pentru fiecare parte, salariat, angajator și inspectoratul teritorial de muncă.