Dobrovoľník/ dobrovoľníčka

Meno a priezvisko

Rodné číslo

Trvalé bydlisko

PSČ a mesto

V ......................., dátum

**VEC: POTVRDENIE O VÝKONE DOBROVOĽNÍCKEJ ČINNOSTI**

V zmysle §4 ods. 9 zákona 406/2011 Z.z. o dobrovoľníctve v platnom znení vystavuje ..................................................................................., so sídlom ............................................, IČO: ................................ (ďalej len „vysielajúca organizácia“) dobrovoľníčke/ dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

**Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti**: dátum od-do a presný počet dobrovoľníckych hodín................................................................................

**Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:** Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná dobrovoľníčkou/ dobrovoľníkom pre Prijímateľa dobrovoľníckej činnosti v rámci ....................................................... (stručný popis projektu, jeho názov alebo náplň práce).

**Hodnotenie činnosti dobrovoľníčky/ dobrovoľníka:** ..................................................... (hodnotíme zručnosti, ochotu, zodpovednosť, prejavené zručnosti, ako aj kvalitu činnosti alebo iné relevantné).

**Kontaktná osoba:** meno a priezvisko, email a telefónne číslo na koordinátora/ koordinátorku

 Meno a priezvisko

 Pozícia

Podpis a pečiatka (osoby, ktorá môže podpisovať tento typ dokumentov)