*Občianske združenie/Organizácia/...............*

***Meno***

*Adresa*

*Dátum narodenia*

(ďalej len „**Dobrovoľník**“)

*V..............., dňa ...........*

**VEC: Potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti**

V zmysle § 4 ods. 9 zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve v platnom znení Občianske združenie/Organizácia ......................... IČO: .............., štatutárny orgán ............... vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

**Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deň** | **počet hodín** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Celkovo:** | **xx hodín** |

**Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

**Hodnotenie činnosti Dobrovoľníka:**

**Kontaktná osoba:**

...........................................................

 *podpis a pečiatka*