*hlavička*

***meno***

*dátum narodenia*

*ulica a číslo*

*PSČ a mesto/obec*

(ďalej len „**Dobrovoľník**“)

*V ........................., dňa ...........*

**VEC: Potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti**

V zmysle § 5 ods. 6 zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve v platnom znení ......................... (názov organizácie), ........................ (ulica a číslo), ..................... (PSČ a mesto/obec), IČO: ..................., štatutárny orgán .......................... (ďalej len „Prijímateľ dobrovoľníckej pomoci“) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

* **Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

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

* **Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:** *Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná Dobrovoľníkom pre (uveďte organizačnú zložku)................................................................ ako prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a spočívala v .................................................................*
* **Hodnotenie činnosti Dobrovoľníka:** *Činnosť Dobrovoľníka považujeme za veľmi dobrú a užitočnú, keďže počas výkonu celej dobrovoľníckej činnosti aktívne a zodpovedne pristupoval k plneniu svojich úloh.*
* **Kontaktná osoba: .............................** *tel. č.: ..............., e-mail: .......................*

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

 *podpis a pečiatka*