

Prijímateľ:

(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 Občianske združenie .....  
„, IČO: ....., štatutárny orgán: ..... (ďalej len „Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti“) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

• **Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

Deň	Počet hodín	Deň	Počet hodín	Deň	Počet hodín	Deň	Počet hodín

**Celkovo:**

• **Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:** .....

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

• **Hodnotenie činnosti Dobrovoľníka:** .....

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

• **Kontaktná osoba:** ..... Tel: .....  
Email: .....

.....  
podpis a pečiatka