

Miejscowość.....Dnia.....

Zaświadczenie o wykonywaniu świadczeń przez wolontariusza

Niniejsze Zaświadczenie jest potwierdzeniem wykonywania przez Panią/Pana ur. w, zam. w, świadczeń wolontariackich wynikających z zawartego w dniu Porozumienia Wolontariackiego nr ...

1. Zaświadcza się, że Pani/Pan będąc Wolontariuszem w okresie od do Świadczyła/ł ochotniczo i bez wynagrodzenia na rzecz PSPiA KLANZA oddział w Bogatyni świadczenia wolontariackiego. Powyższe świadczenie w wymiarze godzin w okresie od..... do.....
2. W zakres wykonywanych świadczeń wchodziły następujące czynności:
 -,
 -,
 -,
 -,
 -
3. Powyższe świadczenia zostały wykonane w wymiarze godzin w okresie od do (część fakultatywna).
4. Pani/Pan, jako Wolontariusz wykonywał/a swoje świadczenie jako uczeń, student, bezrobotny/osoba czynna zawodowo.
5. Pani/Pan wykonywał/a na rzecz PSPiA KLANZA oddział w Bogatyni, wydającego niniejsze zaświadczenie, świadczenia odpowiadające świadczeniu pracy:
 - na stałe,
 - po raz pierwszy,
 - w ramach przeprowadzonej akcji,
 - inne.....
6. Wolontariusz wykazał się w trakcie wykonywania świadczenia następującymi umiejętnościami i zdolnościami:
 - organizacyjnymi,
 - zarządzającymi,
 - interpersonalnymi, komunikacyjnymi,
 - innowacyjnymi,
 - inne
7. Rozszerzona opinia na temat Wolontariusza:
.....
.....
.....
9. Zaświadczenie wydaje się na żądanie Wolontariusza.

.....
podpis Korzystającego