Potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti – Vysielajúca organizácia

*Hlavička združenia*

*Meno*
*Dátum narodenia*
*Ulica
Mesto*

*V: (miesto a dátum)*

(ďalej ako „Dobrovoľník“)

**VEC: Potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti**

V zmysle § 4 ods. 9 zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve v platnom znení *Občianske združenie ... , IČO: ... , štatutárny orgán ...* (ďalej len „Vysielajúca organizácia“) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

**Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

Deň / počet hodín

1. .......................................... .
2. .......................................... .
3. .......................................... .
4. .......................................... .
5. .......................................... .
6. .......................................... .

**Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná Dobrovoľníkom pre obec ...... ako prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a spočívala v čistení, oprave a údržbe zelených plôch ako aj vyčistenia ulíc obce. Počas výkonu dobrovoľníckej činnosti boli ulice vyčistené od odpadkov, okrasná zeleň ošetrená a zelené plochy ošetrené v rámci jarnej údržby.

**Hodnotenie činnosti Dobrovoľníka:**

Činnosť Dobrovoľníka považujeme za veľmi dobrú, nakoľko počas výkonu celej dobrovoľníckej činnosti aktívne a zodpovedne pristupoval k plneniu svojich úloh.

**Kontaktná osoba:**

*Meno a priezvisko (tel. č.: ................ , e-mail: ......................)*

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

 *Štatutárny orgán*

Potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti – Prijímateľ

*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 Prijímateľa*