



**ZAŚWIADCZENIE
O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ
WOLONTARIACKICH
przez Pana/Panią**

.....
**na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Nowym Dworze Mazowieckim**

Niniejsze zaświadczenie jest potwierdzeniem wykonywania przez Pana / Panią, ur. w..... zamieszkałym/ą, czynności wolontariackich wynikających z zawartego w dniu porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich nr

1. Pan/i będąc Wolontariuszem w okresie od do świadczył/a ochotniczo i bez wynagrodzenia w na rzecz....., świadczenia wolontarystyczne.
2. W zakres wykonywanych świadczeń wchodziły następujące czynności:
 - a.
 - b.
 - c.
 - d.
 - e.
 - f.
3. Pan/i jako Wolontariusz wykonywał/a swoje świadczenia jako
.....
(uczeń-nazwa szkoły/ student-nazwa uczelni/bezrobotny/osoba czynna zawodowo)
4. Pan/i wykonywał/a na rzecz Korzystającego, wydającego i niniejsze zaświadczenie, świadczenia odpowiadające świadczeniu pracy:
 - na stałe,
 - pierwszy raz,
 - w ramach przeprowadzonej akcji.....,
 - inne.....*
5. Zaświadczenie wydaje się na prośbę Wolontariusza.

.....
podpis Dyrektora PCPR

* niepotrzebne skreślić