

....., dnia

Z A Ś W I A D C Z E N I E
o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych

Zaświadcza się, że Pan/Pani,

zam.....

świadczył/ła usługi wolontarystyczne zgodnie z zawartym porozumieniem nr

z dniana rzecz

w okresie oddo

w ilości godzin.

W zakres wykonywanych świadczeń wchodziły następujące czynności:

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

.....

Podpis Korzystającego