**VZOR DOBROVOĽNÍCTVO - VYSIELAJÚCA ORGANIZÁCIA**

*Názov organizácie, IČO: xxxxxxx, adresa*

***Ján Novák***

*nar. 15.03.1988*

*Dolná ul. 36/5*

*971 01 Bratislava*

(ďalej len „**Dobrovoľník**“)

*V ………………., dňa ...........*

**VEC: Potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti**

V zmysle § 4 ods. 9 zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve v platnom znení občianske združenie názov organizácie, adresa, IČO: xxxxx, funkcia, meno a priezvisko zástupcu organizácie (ďalej len „Vysielajúca organizácia“) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

* **Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

| **Deň** | **Počet hodín** |
| --- | --- |
| 07.07.2024 | 8 hod |
| 14.07.2024 | 8 hod |
| 21.07.2024 | 8 hod |
| 28.07.2024 | 8 hod |
| 01.08.2024 | 8 hod |
| 08.08.2024 | 8 hod |
| 15.08.2024 | 8 hod |
| **Celkovo:** | **56 hodín** |

* **Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:** *Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná Dobrovoľníkom pre xxxxxxxxxxx ako prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a spočívala v xxxxxxxxxxxxxxxx. Počas výkonu dobrovoľníckej činnosti bolo vykonané xxxxxxxx.*
* **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 zastupcu organizacie (tel. č.: XXX XXX XXX, e-mail: xxxxx)

……...........................................................

Meno a priezvisko zástupcu organizácie

funkcia

podpis

**VZOR DOBROVOĽNÍCTVO – PRIJÍMATEĽ DOBROVOĽNÍCKEJ ČINNOSTI**

*Názov organizácie, IČO: xxxxxxx, adresa*

***Ján Novák***

*nar. 15.03.1988*

*Dolná ul. 36/5*

*971 01 Bratislava*

(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 názov organizácie, adresa, IČO: xxxxx, funkcia, meno a priezvisko zástupcu organizácie (ďalej len „Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti“) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

* **Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

| **Deň** | **počet hodín** |
| --- | --- |
| 07.07.2024 | 8 hod |
| 14.07.2024 | 8 hod |
| 21.07.2024 | 8 hod |
| 28.07.2024 | 8 hod |
| 01.08.2024 | 8 hod |
| 08.08.2024 | 8 hod |
| 15.08.2024 | 8 hod |
| **Celkovo:** | **56 hodín** |

* **Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:** *Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná Dobrovoľníkom pre Prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a spočívala v práci xxxxxxxxx. Išlo najmä o xxxxxxxxxxxxx.*
* **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 zastupcu organizacie (tel. č.: XXX XXX XXX, e-mail: xxxxx)

……...........................................................

Meno a priezvisko zástupcu organizácie

funkcia

podpis