

Wołomin, .....

MBP- /.....

**Zaświadczenie o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych przez ..... na  
rzecz Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Zofii Nałkowskiej w Wołominie**

Niniejsze zaświadczenie jest potwierdzeniem wykonania przez Panią/Pana\*  
.....ur. .... zam. ul. .... czynności  
wolontarystycznych wynikających z zawartego w dniu.....Porozumienia o  
wykonywanie świadczeń wolontarystycznych nr .....

Pani/Pan\* ..... będąc wolontariuszem w okresie od ..... do  
..... świadczył/ła ochotniczo i bez wynagrodzenia na rzecz Miejskiej Biblioteki  
Publicznej im. Zofii Nałkowskiej w Wołominie, świadczenia wolontarystyczne.

W zakres wykonywanych świadczeń wchodziły następujące czynności:.....

Powyższe świadczenia zostały wykonane w wymiarze ..... godzin.

Zaświadczenie wydaje się na żądanie Wolontariusza.

.....  
(podpis Dyrektora)

\*niepotrzebne skreślić

DYREKTOR  
*Bochińska*  
Lebela Joanna Bochińska