fundacja
Lęborskie Hospicjum Stacjonarne

ZAŚWIADCZENIE WOLONTARIACKIE

Zaświadczenie o wykonywaniu świadczeń przez wolontariusza

Zaświadcza się, że Pan/Pani ……..

zamieszkała/-y ……

będąc wolontariuszem w okresie od …… do ……

działał/-a ochotniczo i bez wynagrodzenia na rzecz:

Fundacji Lęborskie Hospicjum Stacjonarne z siedzibą w Lęborku.

W zakres działań charytatywnych wchodziły następujące czynności:

……

……

……

……

……

……

Łączna liczba świadczonych godzin w ramach wolontariatu w danym okresie:

_____

Podpis osoby upoważnionej przez Fundację LHS