

miejsowość ....., dnia .....

\_\_\_\_\_  
Dane organizacji pozarządowej

**Oświadczenie  
o wykonywaniu świadczeń przez wolontariusza**

Oświadczam, że ja niżej podpisany ..... (imię i nazwisko),

ur. .... w .....

zamieszkała/y .....

byłem wolontariuszem, w okresie od ..... do .....

i świadczyłem/am ochotniczo i bez wynagrodzenia na rzecz:

.....  
.....(nazwa organizacji pozarządowej) świadczenia wolontariackie w ramach projektu

.....  
dofinansowanego z programu "Świętokrzyski Fundusz Lokalny", odpowiadające świadczeniu pracy, w  
zakres których wchodziły następujące czynności:

- .....,

- .....,