**POTRDILO O OPRAVLJENEM PROSTOVOLJSKEM DELU**

**Podatki o organizaciji**

Naziv:

Sedež (*naslov, poštna številka in pošta):*

Kontaktni elektronski naslov:



Potrjujemo, da je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime in priimek prostovoljca)*, rojen\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(datum rojstva)*, stanujoč\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(naslov prebivališča)* v obdobju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ opravil\_a \_\_\_\_\_\_\_ ur prostovoljskega dela – pomoč pri odpravi posledic poplav v kraju ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Ime in priimek odgovorne osebe: |
|  |  |
|  | (podpis) |

Žig: