Załącznik nr 1 do Porozumienia o wykonywaniu przez wolontariuszy świadczeń na rzecz Uniwersytetu Medycznego   
w Białymstoku, stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 81/2022 Rektora UMB z dnia 27.09.2022 r.

Białystok,

Zaświadczenie o wykonywaniu świadczeń przez wolontariusza

Zaświadcza się, że Pani/Pan ur. w , zamieszkała/y w będąc wolontariuszem, wykonywał/a ochotniczo i bez wynagrodzenia w projekcie   
pn. , świadczenia, w zakres których wchodziły następujące czynności:

* ,
* ,
* ,
* .

Powyższe świadczenia zostały wykonane w okresie od ………. do ……….   
w wymiarze ………. godzin dziennie/tygodniowo/miesięcznie.[[1]](#footnote-1)

Zaświadczenie wydaje się na żądanie Wolontariusza.[[2]](#footnote-2)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Na podstawie art. 44 ust. 2 z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie. [↑](#footnote-ref-2)