

# ADEVERINȚĂ DE VOLUNTARIAT

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_

CNP: \_\_\_\_\_

Domiciliat(ă) în: \_\_\_\_\_

## Certificăm prin prezenta că:

Domnul/Doamna menționat(ă) mai sus a efectuat voluntariat în cadrul organizației noastre conform legii nr. 78/2014 privind voluntariatul, pe o perioadă determinată, fără a avea calitatea de angajat. Activitatea voluntarului a fost desfășurată în condiții legale și a contribuit la realizarea obiectivelor organizației noastre.

Perioada de desfășurare a voluntariatului:

de la data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ până la data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Domeniul de activitate: \_\_\_\_\_

Organizația beneficiarului voluntariatului: \_\_\_\_\_

Persoana de contact din cadrul organizației: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Prezenta adeverință se eliberează pentru a servi la nevoie.**

**Reprezentant organizație**

**Voluntar**

Nume și semnătură: \_\_\_\_\_

Nume și semnătură: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Sursa originala a acestui document:

<https://documente-utile.com/adeverinta-voluntariat/>

Acest model ti-a fost de ajutor?

Descopera si alte modele actualizate pe site-ul nostru:

<https://documente-utile.com>

Mai multe modele

Acest model este destinat exclusiv utilizarii personale, necomerciale.  
Orice distribuire sau publicare trebuie sa mentioneze sursa.

Acest model are scop strict informativ si nu constituie consultanta juridica.  
Pentru situatii specifice, se recomanda consultarea unui specialist calificat.