

VÝKAZ dobrovoľníckej činnosti				
PRIJÍMATEĽ dobrovoľníckej činnosti:		Slovenská plavecká federácia so sídlo Junácka 6, 832 80 Bratislava, SR zapísaná na MV SR č. VVS/1-900/90-320 IČO:36 068 764, DIČ: 2021658199		
Zmluva zo dňa:		Časové obdobie platnosti zmluvy:	Od:	Do:
DOBROVOĽNÍK: meno, priezvisko, dátum narodenia				
Číslo registrácie v SPF	SVK_____	Bankový účet dobrovoľníka:		
Druh podujatia: (§ 3 ods. 1 písm. d) zákona č. 406/2011 Z.z)		športové podujatie		
Názov podujatia:				
Rozsah dobrovoľníckej práce:	Dátum:	Čas (od-do):	Počet hodín:	
1. poldeň				
2. poldeň				
3. poldeň				
4. poldeň				
5. poldeň				
6. poldeň				
Počet odpracovaných hodín dobrovoľníckej činnosti:				
Výška náhrady za materiálne zabezpečenie:				
Dobrovoľnícku činnosť na podujatí za prijímateľa riadil: (meno, priezvisko a podpis)		Hospodár na podujatí za prijímateľa bol: (meno, priezvisko a podpis)		
Na SPF prevzal a zaevidoval OaA pracovník sekretariátu SPF:		Za SPF schválil prezident SPF:		
		Účtovne a vecne skontroloval a úhradu vykonal ekonomický pracovník SPF:		