|  |
| --- |
| **ROMÂNIA**  TÂRGU MUREŞ  CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREŞ  DIRECŢIA DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREŞ  Seria ………. nr. …………………  **CERTIFICAT NOMINAL DE VOLUNTAR**  Domnul/doamna……………………………………………………  CNP…………………..….. născut(ă) în anul ……. luna …… ziua ………, în localitatea…………….., judeţul…………., fiul/fiica lui ……...…….…..  şi al/a……………….., a activat în perioada………………………..………. în cadrul Direcţiei de Asistenţă Socială Târgu Mureş ca şi voluntar conform contractului de voluntariat ……………………………….  Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile legii voluntariatului (Legea 78/2014).  Reprezentant Legal, Coordonator voluntar,  L.S.  Data eliberarii: anul …………. luna ………….……… ziua …..….. |

Anexa nr. 15 la ROF

**ROMÂNIA**

**TÂRGU MUREŞ**

**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREŞ**

**DIRECŢIA DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREŞ**

**CERTIFICAT NOMINAL DE VOLUNTAR**

Seria .......... nr. ..................

Domnul/doamna.............................................

CNP.............................................născut(ă) în

anul .........., luna..........., ziua......., în localitatea

......................................judeţul.......................

fiul/fiica lui................................................şi al/a

.........................................., a activat în perioada ............................................................. în cadrul Direcţiei de Asistenţă Socială Târgu Mureş ca şi VOLUNTAR conform contractului de voluntariat ..............................................

Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile legii voluntariatului (Legea 78/2014).

Director Executiv al Direcţiei de Asistenţă Socială Târgu Mureş

.............................

L.S.

Semnătura titularului .................................

Nr. înregistrare.................................

Data eliberarii..................................

Întocmit de ......................................