



Se aprobă
Director executiv DAS,
Iuliana Senica Manasiea

CERERE DE VOLUNTARIAT

Subsemnatul/a _____ cu CNP _____
CI _____, domiciliat/ă în _____
având ocupația/ profesia _____ prin prezenta, vă solicit acordul de
a participa în calitate de voluntar la programul de voluntariat organizat în cadrul Direcției de Asistență
Socială a municipiului Hunedoara pentru o perioadă de _____

Menționez faptul că îmi asum toate obligațiile prevăzute în fișa voluntarului, respectiv contractul
de voluntariat care urmează să fie încheiat.

Data

Nume, prenume, Semnătura