****

**Zertifikat**

**im Sinne des § 12 Abs. 2 Freiwilligengesetz, BGBl. I Nr. 17/2012, über den Abschluss eines Freiwilligen Sozialjahres**

Anrede, Vorname, Nachname**,**
geboren am Geburtsdatum,
hat **vom** Ausreisedatum **bis zum** Rückkehrdatum (Anzahl Monate)
ein **Freiwilliges Sozialjahr** gemäß § 6 Freiwilligengesetz
**erfolgreich absolviert**.

**Trägerorganisation:**BezeichnungAdresse, PLZ OrtAnerkannter Träger im Sinne des § 8 Freiwilligengesetz gemäß BMSGPK-GZ Anerkennungsbescheid

**Einsatzstelle:**BezeichnungAdresse, PLZ Ort

**Einsatzbereich:** Bereich iSd § 9 Abs. 1 Freiwilligengesetz **Zeitliches Ausmaß:** Anzahl Wochenstunden

Die Richtigkeit der Angaben, der Erwerb der umseits bezeichneten Kenntnisse, Fähigkeiten und Kompetenzen sowie die Übereinstimmung mit den Vorgaben des Abschnitts 2 Freiwilligengesetz wird bestätigt. Insbesondere wurde ein Programm zur pädagogischen Betreuung und Begleitung im Ausmaß von zumindest 150 Wochenstunden absolviert.

Für Trägerorganisation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname Nachname Vorname Nachname
Funktion Funktion

Ausstellungsort*,* Datum

****

**Geleistete Tätigkeiten:**

Aufzählung der Tätigkeiten stichwortartig oder als Fließtext

**Angaben zur pädagogischen Betreuung und Begleitung:**

Zeitlicher Gesamtumfang, Seminarinhalte etc.

**Erworbene Kenntnisse, Fähigkeiten und Kompetenzen:**

Aufzählung der Kenntnisse, Fähigkeiten und Kompetenzen stichwortartig oder als Fließtext

**Persönliche Entwicklung:**

„Dienstzeugnis“, nicht obligatorisch, ggf. löschen

*Weiterer Raum für Logos, Slogans, Gütesiegel, Kooperationspartner:innen etc.*