VOLUNTARY SERVICES CERTIFICATION
(PLEASE TYPE OR PRINT CLEARLY)
Կամավոր ծառայութիւններու վկայական
(Կը Խնդենք տպել կամ մնրել պարզ)

Ստացողի Անուն	Ստացողի մնործի համար	Մարզ
Ծառայութիւն տրամադրողի Անուն	Ծառայութիւն տրամադրողի հեռաձայնի թիւ	Տրամադրողի սոցիալական ապահովամնրութեան թիւ (Ընտրութեամբ)*
Ծառայութիւն տրամադրողի հասցէ	Քաղաք	Փոստային կոդ

ԱՊԱՀՈՎՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱ ԾԱՌԱՅՈՒԹԻՒՆԵՐ	ԱՄԵՆԱՄՍՅԱ ԱՊԱՀՈՎՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱԾԱՌԱՅՈՒԹՅԻՒՆՆԵՐԻ ՕՐԵՐԸ ԵՎ/ԿԱՄ ԺԱՄԵՐԸ

Ես համաձայն եմ ապահովել վերոնշյալ ծառայութիւնները կամավոր կերպով: Ես մնիտեմ, որ ես իրավունք ունիմ վարձատրութիւն ստանալու, բայց կը նախընտրիմ չընդունել որեւէ վճարում կամ սահմանափակ վճար աս ծառայութիւններու իրականացման համար:

Ապահովամնրողի Ստորամնրութիւն	Ամսաթիւ
Սոցիալական Ծառայութեան Աշխատակցի Ստորամնրութիւն	Ամսաթիւ

*ՄԻԱՅՆ ՆՈՅՆԱՑՄԱՆ ՆՊԱՏԱԿՈՎ (ՀԻՄՔ: ԲԱՐՕՐՈՒԹԻՒՆ ԵՎ ՀԻՄՆԱՐԿՆԵՐ ԿՈԴ ԲԱԺԻՆ12302.2)