*Załącznik do*

*Zasad organizacji wolontariatu*

*w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Cieszynie*

POM.2131...3…….

**Karta pracy wolontariusza nr ……………**

Imię i nazwisko wolontariusza:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Czas wykonywanych czynności** | **Opis wykonywanych czynności** | **Miejsce świadczenia pracy wolontariackiej** | **Podpis wolontariusza** | **Podpis osoby, na rzecz której została świadczona praca** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

W dniu ………. zatwierdził:

Uwagi Koordynatora wolontariatu:

Cieszyn, dni…………r. …………………………..

Data i podpis Koordynatora wolontariatu