Program „Działaj Lokalnie” Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności jest realizowany przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce i Lokalną Grupę Działania „Warmiński Zakątek”

**Oświadczenie niepełnoletniego wolontariusza**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że w dniu………………………………..wykonałem na rzecz projektu (nazwa)……………………………………………………………………………………………………… realizowanego przez ……………………………………………………………………………………………….. (nazwa grantobiorcy) w ramach Programu „Działaj Lokalnie X” nieodpłatnie następujące działania:

-

-

-

-

Szacowana wartość wykonanej pracy wynosi …………………………….zł., zgodnie z załączoną kartą ewidencji czasu pracy.

**Podpis odbierającego usługę Podpis wolontariusza (imię i nazwisko)**

………………………………………………… ……………………………………………………

Poświadczam prawdziwość oświadczenia syna/córki (niepotrzebne skreślić)

**Podpis opiekuna prawnego**

………………………………………………………….