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

**Karta ewidencji czasu pracy wolontariusza w projekcie**

**(nazwa projektu)……………………………………………………………………………………………………**

**realizowanym w ramach Programu „Działaj Lokalnie 2020”**

**Imię i nazwisko wolontariusza:…………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podpis wolontariusza lub opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA GODZIN:**  |  |
| **WARTOŚĆ PRACY WOLONTARIUSZA** |  |

**……………………… (podpis osoby zatwierdzającej kartę)**

1. W przypadku wolontariusza niepełnoletniego [↑](#footnote-ref-1)