|  |
| --- |
| **KARTA WOLONTARIUSZA**Projekt socjalny - **Pomogę, bo mogę!** **Edycja III** – pomoc seniorom, osobom samotnym i niepełnosprawnym w ramach wolontariatu |
| IMIĘ I NAZWISKO: ……………………………………………………………………… |
| tel. kontaktowy: …………………………………… |
| 1. Proszę wpisać kiedy Pani/Pan jest dyspozycyjna/y? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. Zakres czynności, które chce Pani/Pan świadczyć dla osób potrzebujących pomocy wolontariusza: * spacer na świeżym powietrzu z osobą starszą/samotną/niepełnosprawną
* spędzanie czasu wolnego i rozmowa z osobą starszą/samotną/niepełnosprawną
* robienie drobnych zakupów
* wyprowadzenie psa
* towarzyszenie i pomoc np. w sprawach urzędowych
* drobna pomoc w pracach porządkowych
* inne ……………………………………………………………………..
 |
|   ……………………………………. (podpis wolontariusza) |
| Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………. ……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  |