|  |
| --- |
| **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: ………………………………………………………………………………………………………. ……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |