ZAPOTRZEBOWANIE NA PRACĘ WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej……... ADRES …….. Tel. ……. e-mail …..……... pesel ……..…….
Jakie zadania/działania ma wykonywać wolontariusz?
Jeżeli zapotrzebowanie dotyczy innych osób niż zgłaszający należy podać: imię i nazwisko oraz datę urodzenia
Sytuacja rodzinna
Potrzebna liczba wolontariuszy
Czas pracy do uzgodnienia (*) W określone dni tygodnia i godziny (*) pon. ……..... wt. …..... śr. …..... czw. …..... pt. …...… sob. …..... niedz. ……...…
Oczekiwania w stosunku do wolontariusza /wiek, płeć, wykształcenie, szczególne umiejętności, inne/
Czy potrzebne jest specjalne przygotowanie wolontariuszy do pracy? TAK NIE Jeżeli tak, to jakiego rodzaju:
Czy osoba korzysta z pomocy MOPS (*) TAK NIE Jeśli tak, zaznacz właściwe ZPS DPŚ ZU
Imię i nazwisko pracownika zgłaszającego zapotrzebowanie: ……...…….. Komórka organizacyjna ……. nr telefonu ……...……
Data sporządzenia zapotrzebowania

.....……...
pracownik socjalny/asystent rodziny
koordynator pieczy zastępczej (*)

.....……
podpis osoby zainteresowanej

otrzymano dnia: .....…….....…
podpis st. prac. socjalnego ds. wolontariatu

(*) niepotrzebne skreślić