**KARTA CZASU PRACY WOLONTARIUSZA**

**w ramach** projektu *……………………………………….*

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

Miejsce wykonywania świadczeń (miejscowość): …………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Początek wykonywania świadczeń**  **(godzina)** | **Zakończenie wykonywania świadczeń**  **(godzina)** | **Podpis wolontariusza** | **Ilość przepracowanych godzin (wypełnia koordynator wolontariatu)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Suma przepracowanych godzin** |  |

W przypadku braku miejsca proszę dołączyć kolejną Kartę Czasu Pracy