………………………………………..

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O WOLONTARIACIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a ……………………………….…………………………….… zamieszkały/a ………………………………………......................................................................................................... zwany/a dalej **„Wolontariuszem”,** pracowałem/am jako wolontariusz przy realizacji projektu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

dofinansowanej w ramach konkursu „Podlaska Moc Małych Społeczności” sfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Wsparcia Organizacji Pozarządowych Moc Małych Społeczności.

1. Swoje świadczenia wykonywałem/am na rzecz ………………………….……..………………………………………..

…………………..……………..……. (nazwa organizacji/nazwa Patrona w przypadku grupy nieformalnej).

1. Przedmiot wykonywanych świadczeń wolontarystycznych:
2. ……………………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………………………………..
7. Wolontariat rozpoczął się z dn. ……………………………….., a zakończył się w dn. ……………….……… .
8. W sumie przepracowałem/am …………………… godzin, co potwierdza zbiorcza ewidencja czasu pracy wolontariusza stanowiąca załącznik do oświadczenia.
9. Łączna wartość wykonywanej pracy wynosi: ………. godz. x …….. zł = ……… zł.

Ja, niżej podpisany/a ………………………….………..…………………………. wyraziłem/am zgodę na udział osoby niepełnoletniej ……………….................................................... pozostającej pod moją opieką prawną, w działaniach wolontarystycznych na rzecz realizacji powyższego projektu.

……………………………………………… ……………………………………………………

Podpis wolontariusza Podpis opiekuna prawnego