

VLOGA ZA PRIDOBITEV MLADINSKE PROSTOVOLJSKE KARTICE



PODATKI O PROSTOVOLJCU/KI

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

E-pošta / telefon: _____

PODATKI O ORGANIZACIJI

Naziv organizacije: _____

Kontaktna oseba: _____

Področje prostovoljskega dela: _____

Obdobje prostovoljskega dela: od _____ do _____

Predvideno število ur prostovoljskega dela v tem obdobju: _____ ur

POTRDITEV ORGANIZACIJE

S podpisom potrjujemo, da je navedeni/-a mladi/-a vključen/-a v organizirano obliko prostovoljstva v okviru naše organizacije ter da prostovoljsko delo opravlja oziroma ga bo opravljal/-a na območju Občine Ajdovščina.

Organizacija bo vodila evidenco opravljenih prostovoljskih ur in na zahtevo potrdila opravljeno prostovoljsko delo.

Kraj in datum: _____

Odgovorna oseba: _____

Podpis in žig organizacije:

IZJAVA PROSTOVOLJCA/KE

S podpisom potrjujem, da prostovoljsko delo opravljam prostovoljno in brez pričakovanja plačila ter da želim postati uporabnik/-ica Mladinske prostovoljske kartice v Občini Ajdovščina.

Seznanjen/-a sem, da moram za pridobitev kartice v posameznem letu opraviti najmanj 24 ur organiziranega prostovoljskega dela na območju Občine Ajdovščina.

Kraj in datum: _____

Podpis prostovoljca/-ke:

Vlogo lahko podpisano in skenirano oddate na info@msa.si ali na naslovu Cesta IV. prekomorske 61a; v nabiralnik ali pisarno Mladinskega sveta Ajdovščina.