



**ASOS 2014-2020**

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Miasta Białegostoku oraz Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014 - 2020

**KARTA PRACY WOLONTARIUSZA NIEPEŁNOSPRAWNEGO SENIORA /  
WOLONTARIUSZA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ (miesięczna)  
w ramach Centrum Wolontariusza Osoby Niepełnosprawnej**

Imię i nazwisko wolontariusza: ..... Miesiąc: .....

Data usługi	Imię i nazwisko Korzystającego oraz cel usługi	Godziny odbytej usługi	Ilość godzin	Podpis Wolontariusza	Podpis Korzystającego potwierdzający wykonanie usługi



**Realizator Projektu:** Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH”, ul. Rumiankowa 13, 15-665 Białystok  
**Biuro Centrum Wolontariusza Osoby Niepełnosprawnej:**  
ul. Swobodna 24 lok 235, 15-756 Białystok (I piętro w Przychodni Lekarskiej)  
poniedziałek, środa, czwartek, piątek godz. 10.00 – 16.00, wtorek godz. 12.00 – 18.00  
tel. kom. 883 133 788; e-mail: wolontariuszon@gmail.com; www.mydlainnych.pl