

FORMULARZ OFERTY WOLONTARIATU

Tyskie Centrum Wolontariatu

e-mail: wolontariat@razemtychy.pl
www: ib-polska.pl, razemtychy.pl/tyskie-centrum-wolontariatu

Numer oferty
(wypełnia pracownik TCW)

Dane organizacji / instytucji					
Nazwa				NIP	
Ulica		Kod poczt.		Miasto	
Telefon		www		Facebook	

Koordynator wolontariatu / osoba do kontaktu					
Imię i nazwisko		telefon		e-mail	

Charakter prawny organizacji / instytucji		
☐ stowarzyszenie	☐ fundacja	☐ jednostka podległa samorządowi terytorialnemu
☐ inna: (jaka)		

Krótką charakterystyką organizacji / instytucji (cele, działania, odbiorcy)

Stanowisko pracy

Ilość osób

Czas trwania

Miejsce

Obowiązki wolontariusza

Oferujemy

Specjalne wymagania, uprawnienia

Preferowany wiek wolontariusza		
☐ do 18 lat	☐ powyżej 18 lat	☐ bez znaczenia

Organizacja / Instytucja zobowiązuje się do zapewnienia wolontariuszowi w ramach współpracy: przygotowania do pracy, opiekę i wsparcie opiekuna, zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń, ubezpieczenia NW przy pracy do 30 dni, zawarcia porozumienia w formie pisemnej przy pracy powyżej 30 dni.

Tychy, dnia

.....
podpis osoby składającej ofertę.....
podpis osoby przyjmującej ofertę