*Załącznik nr 1 do Regulaminu Wolontariatu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KARTA GODZIN ŚWIADCZEŃ WOLONTARYJNYCH** | | |
| **NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ LASÓW PAŃSTWOWYCH** | | |
| Imię i nazwisko wolontariusza | |  |
| Miejsce wykonywania świadczeń | |  |
| Data | Liczba godzin | Opis wykonywanych czynności |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Instrukcja wypełniania karty godzin:

1. Do karty należy wpisywać świadczenia wykonywane w ramach wolontariatu, uzgodnione z koordynatorem.
2. Do karty NIE WPISUJE się szkoleń.
3. Do czasu świadczeń NIE WLICZA się czasu dojazdu do miejsca ich wykonywania.
4. Kartę należy wypełniać czytelnie (najlepiej pismem drukowanym).
5. Po zakończeniu świadczeń wypełnioną kartę należy przekazać koordynatorowi.