



Stowarzyszenie Otwarte Drzwi

KRS 00000 800 10 | NIP 113 01 78 033 | REGON: 011 30 53 20

mail: stowarzyszenie@otwartedrzwi.pl | tel: (22) 619 85 01

Załącznik nr 2

KARTA CZASU PRACY WOLONTARIUSZA nr
do POROZUMIENIA nr

Za okres:	
Jednostka organizacyjna SOD lub nazwa projektu:	
Imię i Nazwisko Wolontariusza:	
Stanowisko/Funkcja:	
Deklarowany czas pracy (miesięcznie, liczba godz.):	

data	lb h	Szczegółowy opis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		



Stowarzyszenie Otwarte Drzwi

KRS 00000 800 10 | NIP 113 01 78 033 | REGON: 011 30 53 20

mail: stowarzyszenie@otwartedrzwi.pl | tel: (22) 619 85 01

24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Ogółem godzin:		

Podpis przełożonego

Podpis wolontariusza

Koszt pracy wolontariusza wyceniono ogółem za całkowity wymiar czasu pracy w miesiącu:

Data:

Pieczęć instytucji

POŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, poświadczam, iż praca wykonywana przez Wolontariusza w okresie przewidzianym w niniejszej umowie, została wykonana w ilości godzin, a cała wycena włożonego przez Wolontariusza wkładu określona jest według poniższej kalkulacji:

Stawka za godzinę	Ilość godzin	Suma
A	B	A x B

.....
[data i podpis osoby reprezentującej SOD]