Załącznik nr 8 Ewidencja czasu pracy wolontariusza

**„Moc Małych Społeczności-Program Wsparcia Organizacji Pozarządowych w województwie zachodniopomorskim"**

Ewidencja czasu pracy Wolontariusza

………………………………………....(imię i nazwisko)

na rzecz realizacji projektu …………………………………….........……………………………………
(tytuł projektu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin | Określenie przeprowadzonych prac  | Podpis wolontariusza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma godzin |  |  |
| Wartość pracy wolontariusza *(liczba godzin x stawka/godzinę)* |  |

Podpis Realizatora potwierdzający wykonanie

**….…………..………………………………**