



# FORMULARZ OFERTY PRACY

MATERIAŁ SIECI CENTRÓW WOLONTARIATU W POLSCE

LOKALNE CENTRUM WOLONTARIATU przy  
Fundacji na Rzecz Rewaloryzacji Miasta Śrem  
Ul Adama Mickiewicza 21. 63 – 100 Śrem tel. 061 28 30 798  
e-mail: [biuro@fundacka.srem.info](mailto:biuro@fundacka.srem.info) http://: [www.fundacja.srem.info](http://www.fundacja.srem.info)

NR ANKIETY

<b>NAZWA ORGANIZACJI, INSTYTUCJI</b>		<b>ROK ZAŁOŻENIA</b>	
--	--	--------------------------	--

<b>ADRES ORGANIZACJI</b>							
ulica		nr domu		nr lokalu			
dzielnica		gmina		województwo			
kod pocztowy		miasto		telefon		telefon kontaktowy	
E-MAIL				strona WWW			

<b>MIEJSCE PRZYSTĘPNE DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH</b>
<input type="checkbox"/> TAK, <input type="checkbox"/> NIE, szczegóły

<b>KOORDYNATOR PRACY WOLONTARIUSZY W PAŃSTWA ORGANIZACJI / INSTYTUCJI:</b>			
imię i nazwisko		stanowisko	
■ przeszkolony przez Centrum Wolontariatu: <input type="checkbox"/> TAK, <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> pracownik, <input type="checkbox"/> wolontariusz	
dni, godziny pracy		telefon	
telefon kontaktowy		E-MAIL	

<b>TYP PRACY</b>
<input type="checkbox"/> w zespole; <input type="checkbox"/> samodzielna; <input type="checkbox"/> pomocnicza; <input type="checkbox"/> wykonywana w domu; <input type="checkbox"/> organizacyjna; <input type="checkbox"/> biurowa, <input type="checkbox"/> inne:

<b>RODZAJ I OPIS PRACY DLA WOLONTARIUSZA</b>	<input type="checkbox"/> w załączeniu

<b>LICZBA MIEJSC PRACY DLA WOLONTARIUSZY</b>	
--	--

<b>CHARAKTER PRACY:</b>
<input type="checkbox"/> stały (systematyczny); <input type="checkbox"/> akcyjny; <input type="checkbox"/> okresowy w jakim czasie?:

<b>W JAKIM CZASIE POTRZEBNA JEST POMOC?</b>	
<input type="checkbox"/> do południa (do godz. 12), <input type="checkbox"/> po południu (godz. 12-17), <input type="checkbox"/> wieczorem (po godz. 17); <input type="checkbox"/> dowolny dzień (od poniedziałku do piątku), <input type="checkbox"/> weekendy, <input type="checkbox"/> wakacje, ferie <input type="checkbox"/> do uzgodnienia	uwagi:

<b>OCZEKIWANIA W STOSUNKU DO WOLONTARIUSZA:</b>		<input type="checkbox"/> bez znaczenia
<input type="checkbox"/> wiek, jaki?		
<input type="checkbox"/> płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta, <input type="checkbox"/> mężczyzna	
<input type="checkbox"/> predyspozycje, jakie?		
<input type="checkbox"/> umiejętności, jakie?		
<input type="checkbox"/> inne, jakie?		

<b>PRZEWDZIANE ULGI</b>
<input type="checkbox"/> koszty podróży, <input type="checkbox"/> posiłki, <input type="checkbox"/> bonifikaty, <input type="checkbox"/> inne, jakie?

<b>CZY PRZEWDZIANE JEST UBEZPIECZENIE WOLONTARIUSZY?</b>			
<input type="checkbox"/> OC	<input type="checkbox"/> TAK, <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NNW	<input type="checkbox"/> TAK, <input type="checkbox"/> NIE

<b>CZY WYMAGANE JEST ŚWIADECTWO ZDROWIA?</b>	<input type="checkbox"/> TAK, <input type="checkbox"/> NIE
--	--

Śrem, dnia .....

.....  
podpis koordynatora

.....  
prowadzący rozmowę z LCW