

KARTA CZASU ZAANGAŻOWANIA WOLONTARIUSZA

Rodzaj wykonywanej czynności	
Nazwa organizacji	Fundacja Aktywny Senior
Imię i nazwisko wolontariusza	
Rok	2017
Miesiąc	

Dzień miesiąca	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Liczba godzin																																

Podsumowanie miesięczne	
Suma przepracowanych godzin	0,0

Data i podpis osoby odpowiedzialnej w organizacji

Data i podpis wolontariusza