



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Kraina Trzech Rzek
Stowarzyszenie LR



Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2023

KARTA CZASU PRACY WOLONTARIUSZA nr						
W RAMACH GRANTU PN						
UMOWA DOFINANSOWANIA NR Z DNIA						
IMIĘ						
NAZWISKO						
TELEFON						
E-MAIL						
Nr	Data	Rodzaj wykonywanej czynności	Jednostka	Ilość jednostek	Wycena jednostki	Suma
1						- zł
2						- zł
3						- zł
ŁĄCZNIE				0		- zł
Oświadczenie						
Ja niżej podpisany/a oświadczam, Wykonałem/łam na rzecz ww. czynności. Działania te były przeprowadzone w ramach zadań Harmonogramu						
Szacowana wartość wykonanej pracy wynosi					- zł	
Kwota stanowi wkład własny osobowy do ww projektu.						
			podpis Wolontariusza			
			podpis Korzystającego			