**„MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA NOWEFIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2024-2026"**

**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 *(przeliczenie liczby godzin x stawka/godzinę)*** |  |

**Podpis Realizatora potwierdzający wykonanie**

 **….…………..………………………………**