**Formularz aplikacyjny dla kandydata na wolontariusza:**

**Imię i nazwisko:** ….……………………………………………………….................................................................

**Adres zamieszkania:**

Ulica/ nr domu/ nr mieszkania: ……………………………………………………………………….. Miasto/ kod pocztowy: ……………………………….......................................................................... Numer telefonu: ..…..…………………………………………..............................................................

**PESEL:** ..………………………………………………………………………………………….........

**Wykształcenie:** ….………………………………………......................................................................

**Aktywność zawodowa**: (prosimy zaznaczyć właściwe)

Uczeń/uczennica

Student

Aktywny zawodowo

Rencista

Emeryt

Bezrobotny/ poszukujący pracy

Inne, proszę podać jaki……………………………………………………………………………….

Miejsce pracy/ nauki: ..….....……………………………..................................................................

**Czy kiedykolwiek pracował/a Pan/i z rodzinami lub dziećmi (także jako wolontariusz).**

**Jeśli tak, proszę opisać krótko wykonywane zadania:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Dlaczego chce Pan/i zostać wolontariuszem w rodzinach zastępczych?** …………………………………………………………………………………………………...……………………………………..………………………...……………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………

**Jakie są Pana/i cechy charakteru, które Pana/i zdaniem pomogą wspierać rodziny i ich dzieci?**

…………………………………………………………………………………………………...……….……………………………..………………………...……………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………

PREFERENCJE:

1. **Czym chciałby/a Pan/i zajmować jako wolontariusz? (prosimy zaznaczyć właściwe)**

pomoc dziecku w nauce szkolnej:

- poziom szkoły podstawowej

- poziom szkoły ponadpodstawowej

pomoc w organizacji czasu wolnego dziecku (m.in. zabawa, czytanie, wychodzenie na spacery, itp.)

pomoc instytucji przy organizacji imprez okolicznościowych

pomoc w organizacji spotkań integracyjnych dla dzieci przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej

inne……………………………………………………………………………………………………

1. **Czy mógłby/mogłaby Pan/i dojeżdżać do miejsca zamieszkania dziecka? (teren miasta Biała Podlaska)**

tak

nie

1. **Jakim czasem Pan/i dysponuje (prosimy zaznaczyć właściwe)**

stały (systematyczny)

okresowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **poniedziałek** | **wtorek** | **Środa** | **czwartek** | **piątek** | **Sobota** | **niedziela** |
| **x** |  |  |  |  |  |  |  |

Proszę zaznaczyć dzień tygodnia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Godzina** |  |  |  |  |  |  |  |

Proszę wpisać godziny pracy

**Proszę określić i zaznaczyć preferowany charakter pracy wolontariackiej:**

stały (systematyczny)

okresowy, w jakim czasie (np. ferie zimowe, wakacje, wg potrzeb MOPS, itp.)………………….

**Czy chce Pan/i dodać jakąś dodatkową informację/komentarz?** …………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………...……………………………………………………………..................................................................................................................................................

……………………………………….. …………………………………

Miejscowość, data podpis