**KARTA KWALIFIKACYJNA - WSPARCIE SZYTE NA MIARĘ**

Działanie realizowane w ramach zadania publicznego pn. „Korpus Solidarności 2024-2026”   
finansowane przez Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków   
"Korpusu Solidarności - Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA / KANDYDATÓW** | | |
| Imię i nazwisko:  1.  2.  3.  4.  5. | | |
| Nazwa organizacji/instytucji: | | |
| Lider grupy: | | |
| Telefon/e –mail do kandydata / lidera grupy: | | |
| **PLANOWANIE** | | |
| **Opis potrzeb i oczekiwań:** | | |
|  | | |
| **Cel:** | | |
|  | | |
| **Proponowany przebieg (np. forma, proponowana tematyka, program):** | | |
|  | | |
| **W jaki sposób wykorzystasz / wykorzystacie zdobytą wiedzę i umiejętności w obszarze organizacji wolontariatu?** | | |
|  | | |
| **Proponowany sposób wykorzystania bonu finansowego (dofinansowanie możliwe jest do kwoty 1.500 zł):** | | |
| **Rodzaj wydatku:** | | **Kwota (zł):** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **Razem:** | |  |
| **Forma rozliczenia** *(zaznacz preferowany):* | | - zaliczka  - zwrot środków |

……………………………………………….………..……………..

Data i podpis wnioskującego / lidera grupy

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

Pieczęć organizacji, z ramienia której kandydat ubiega się o wsparcie