  

**NATJEČAJ ZA VOLONTERE 2021. GODINE**

Savjetovalište Lanterna u partnerstvu s Gradom Makarska organizira dodjelu Nagrade za volontere povodom obilježavanja Dana grada Makarske.

Cilj ove akcije je poticanje volonterskog rada u lokalnoj zajednici kroz nagrađivanje volonterskog doprinosa pojedinaca u organizacijama koje organiziraju volontiranje i organizatora volontiranja.

**OBRAZAC ZA DUGOGODIŠNJI DOPRINOS RAZVOJU LOKALNE ZAJEDNICE VOLONTERSKIM RADOM**

Obrazac za volontere/ke ispunjavaju organizacije koje organiziraju volontiranje u Gradu Makarska za volontere/ke koji su dugogodišnjim volonterskim radom dali izniman doprinos razvoju volonterstva i razvoju lokalne zajednice.

Na natječaj za Volontera/ku godine se mogu prijaviti neprofitne organizacije (udruge, zaklade, javne ustanove, mjesni odbori; prema čl.7 Zakona o volonterstvu)

Obrazac je potrebno ispuniti na računalu i dostaviti mailom ili poštom do 11. listopada 2021. godine na adresu:

Savjetovalište Lanterna

Trg Tina Ujevića 5/3

21300 Makarska

e-mail: savjetovalistelanterna@gmail.com

e-mail: lvc.lanterna.makarska@gmail.com

 Ukoliko šaljete poštom dostaviti u zatvorenoj kuverti s naznakom „Za natječaj za volontere godine.“

1. PODACI O ORGANIZACIJI KOJA NOMINIRA
2. Naziv organizacije koja nominira volontera/ku

|  |
| --- |
|  |

1. Adresa organizacije

|  |
| --- |
|  |

1. Kontakt (telefon/e-mail)

|  |
| --- |
|  |

1. Osoba za kontakt

|  |
| --- |
|  |

1. Odgovorna osoba

|  |
| --- |
|  |

1. Vrsta organizacije (javna ustanova, neprofitna organizacija, mjesni odbor)

|  |
| --- |
|  |

1. PODACI O NOMINIRANOM VOLONTERU/KI
2. Ime i prezime volontera/ke

|  |
| --- |
|  |

1. Datum rođenja

|  |
| --- |
|  |

1. Broj telefona/e-mail

|  |
| --- |
|  |

1. Kratko opišite volonterske aktivnosti kojima se volonter/ka bavila u ostvarivanju volonterskog rada

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite doprinos volontera/ke za organizaciju u kojoj je volontirao/la

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite doprinos koji je volonterski rad nominiranog volontera/ke imao za lokalnu zajednicu i ciljane skupine

|  |
| --- |
|  |

Potpis odgovorne osobe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P.