Jaunimo savanorius priimančių

organizacijų akreditavimo tvarkos

aprašo 4 priedas

(Sprendimo dėl paraiškos akreditacijai gauti lapo forma)

SPRENDIMO LAPAS

202 m. d. Nr.

(vieta)

|  |  |
| --- | --- |
| Jaunimo savanorius priimanti organizacija: |  |
| Jaunimo savanorius priimančios organizacijos juridinis kodas: |  |

|  |
| --- |
| **Galutinis sprendimas**  **akreditacija suteikiama Akreditacijos trukmė:**  **akreditacija nesuteikiama** |

|  |
| --- |
| **Savanorių skaičius:**  **Savanoriškos veiklos trukmė (vieno mėnesio, vienam savanoriui)**  **Iki 40 val.**  **40 val. ir daugiau valandų** |

|  |
| --- |
| **Organizacija gali priimti savanorius turinčius negalią:**  **Taip**  **Taip, bet tik turinčius tam tikrą negalią**  **Ne** |

|  |
| --- |
| **Organizacija turi galiojantį Europos solidarumo korpuso kokybės ženklą**  **Taip Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ne** |

|  |
| --- |
| **Įvertinimas** |
|  |

|  |
| --- |
| **Rekomendacijos** |
|  |

|  |
| --- |
| **Akreditavimo ekspertas**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(vardas, pavardė)**(parašas)* |
| **Jaunimo reikalų departamento darbuotojas**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(vardas, pavardė)**(parašas)* |