

(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 negalia:

- ☐ Taip ☐ Ne

Organizacija turi galiojančią Europos savanorių tarnybos akreditaciją

- ☐ Taip ☐ Ne

Įvertinimas

Rekomendacijos**Akreditavimo ekspertas**

_____ (vardas, pavardė) _____ (parašas)

Jaunimo reikalų departamento darbuotojas

_____ (vardas, pavardė) _____ (parašas)