

(Sprendimo dėl paraiškos akreditacijai gauti lapo forma)

SPRENDIMO LAPAS

201. m. d. Nr.

(Sudarymo vieta)

Jaunimo savanorius priimanti
organizacija:

Galutinis sprendimas

☐ **akreditacija suteikiama** Akreditacijos trukmė: _____metai.
☐ **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 gali priimti _____savanorį (-ių)

Organizacija turi galiojančią Europos savanorių tarnybos akreditaciją

☐ Taip ☐ Ne

Europos savanorių tarnybos akreditacijos Nr. _____

Įvertinimas

Rekomendacijos**Akreditavimo ekspertas**

(vardas, pavardė)

*(parašas)***Jaunimo reikalų departamento darbuotojas**

(vardas, pavardė)

(parašas)