



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ARAD

Direcția de Asistență Socială Arad

România 310318 Arad • Str. Calea Radnei nr.250 • tel.+40-257-254923 • fax +40-257-270227
e-mail: contact@dasarad.ro



ISO 9001:2015: AJAEU/13/13022

CEREREA DE ÎNSCRIERE PENTRU DESFĂȘURAREA DE ACTIVITĂȚI DE VOLUNTARIAT

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în localitatea _____, județul/sectorul _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, posesor/poseoare al/a C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, în calitate de _____, vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului în vederea recrutării în scopul desfășurării activității de voluntariat, în conformitate cu prevederile art. 9 din Legea nr. 78/ 2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, în cadrul _____.

Date de contact:

telefon: _____ e-mail: _____

Am prestat anterior servicii de voluntariat: DA / NU

dacă DA, unde: _____

Disponibilitatea pentru activități de voluntariat (ore, zile, tip de activități, etc.): _____

Motivele pentru care solicit înscrierea în programul de voluntariat sunt: _____

Abilitățile mele pentru activitățile de voluntariat solicitate sunt: _____

În acest scop prezint următoarele documente:

CI, pașaport (pentru voluntarii străini);

Cazier judiciar – pentru voluntarii străini, adeverință emisă de autoritățile locale de la domiciliul solicitantului, care atestă faptul că acesta poate desfășura activități de voluntariat sau declarație pe proprie răspundere;

Act medical (adeverință sau certificat medical) care adevărește faptul că persoana poate desfășura activități de voluntariat în cadrul locațiilor din subordinea Direcției de Asistență Socială Arad;

Adeverința de la unitatea de învățământ (facultate, liceu) sau loc de muncă (declarație pe proprie răspundere dacă solicitantul nu are loc de muncă);

Actele de studii;

CV în format Europass.

Data: _____

Semnătura _____