



Mestna občina
Ljubljana

Mestna uprava

Sekretariat mestne uprave

Odsek za upravljanje s kadri

Adamič-Lundrovo nabrežje 2, 1000 Ljubljana

t: 01 306 11 52

glavna.pisarna@ljubljana.si, www.ljubljana.si

POTRDILO O OPRAVLJANJU PROSTOVOLJNEGA DELA

Skladno z 22. členom Odloka o štipendijah za nadarjene Mestne občine Ljubljana se prostovoljno delo in drugi dosežki, ki so pomembni za Ljubljano in njeno promocijo, dodatno točkujejo glede na predložena dokazila, in sicer z do 30 točk za kandidata, ki se prijavlja za štipendijo za izobraževanje v Republiki Sloveniji, in do 50 točk za kandidata, ki se prijavlja za štipendijo za izobraževanje v tujini. Med prostovoljno delo, ki se točkuje, štejemo prostovoljna dela na Rdečem križu, Karitasu, Unicefu, ZPM prek drugih organizacij za opravljanje prostovoljnih praks, pomoč starejšim ali otrokom s posebnimi potrebami, posameznikom v hudi življenjski stiski, priprava medicinske odprave, itd. Prostovoljno delo se točkuje glede na število ur opravljenega dela, pri čemer so najboljše točkovani kandidati, ki so opravljali prostovoljno delo v skupnem obsegu najmanj 150 ur.

Prostovoljno delo kandidati dokazujejo z dokazilom organizacije, pri kateri so opravljali prostovoljno delo.

I. PODATKI O ORGANIZACIJI

naziv organizacije

sedež organizacije (ulica, hišna številka, naselje, pošta, kraj)

ime in priimek kontaktne osebe

kontaktna telefonska številka organizacije

elektronski naslov

II. PODATKI O PROSTOVOLJCU

ime in priimek prostovoljca/ke

datum rojstva

III. PODATKI O PROSTOVOLJNEM DELU (izpolni organizacija)

Potrdujemo, da je prostovoljec v okviru _____
naziv projekta

opravljal prostovoljno delo v obdobju od _____ do _____, pri čemer je opravil/a
skupno _____ ur prostovoljnega dela, in sicer v šolskem/študijskem letu 2022/2023 _____ ur, v
2023/2024 _____ ur in v letu 2024/2025 _____ ur.

Opis zadolžitve, del in nalog: _____

Projekt je sofinanciran s strani Mestne občine Ljubljana:

☐ DA

☐ NE

S prostovoljcem je sklenjen Dogovor o opravljanju prostovoljnega dela:

☐ DA

☐ NE

V _____, _____
kraj datum

Žig

podpis pooblaščenice osebe