



Mestna občina
Ljubljana
Mestna uprava

Oddelek za
predšolsko vzgojo
in izobraževanje

Odsek za
izobraževanje

Resljeva 18
1000 Ljubljana
telefon: 01 306 40 29
glavna.pisarna@ljubljana.si
www.ljubljana.si

POTRDILO O OPRAVLJANJU PROSTOVOLJNEGA DELA

Skladno z 20. členom Odloka o štipendiranju 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, preko drugih organizacij za opravljanje prostovoljnih praks, pomoč starejšim ali otrokom s posebnimi potrebami, posameznikom v hudi življenjski stiski, priprava medicinske odprave v Afriko, itd., če kandidati delo opravljajo tri leta v obsegu najmanj 50 ur letno oziroma 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 poštni naslov

II. PODATKI O PROSTOVOLJCU

_____ Ime in priimek prostovoljca/ke

_____ Datum rojstva

_____ Naslov stalnega ali začasnega prebivališča (ulica, hišna številka, naselje, pošta, kraj)

III. PODATKI O PROSTOVOLJNEM DELU

Potrjujemo, da je prostovoljec v okviru _____
naslov projekta

opravljal prostovoljno delo v obdobju od _____ do _____, pri čemer je opravil/a skupno _____ ur prostovoljnega dela, in sicer v šolskem/študijskem letu 2015/2016 _____ ur, v 2016/2017 _____ ur in v letu 2017/2018 _____ ur.

V okviru tega je delal/a _____

Projekt je sofinanciran s strani Mestne občine Ljubljana: DA NE

Med prostovoljcem in organizacijo je sklenjen Dogovor o opravljanju prostovoljnega dela: DA NE

V _____, _____
Kraj: Datum:

Žig _____
Podpis pooblaščenice osebe: