м . Алчевьк\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_200\_\_\_р.

(Назва населеного пункту)

**Договір № \_\_\_**

**про здійснення волонтерської діяльності**

Дитяча громадська організація театр естради «КЛАС» (далі – організація) в особі директора Зуєва Сергія Вікторовича, що діє на підставі статуту, затвердженого рішенням загальних зборів від «01» квітня 1998 р. протокол № 1 з однієї сторони та \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, надалі Волонтер, з другої сторони, паспорт серія \_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МВ УМВС України в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_області від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. уклали цей договір про наступне.

1. **МЕТА ТА ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

Даний договір укладається з метою підготовки та залучення добровільних помічників (волонтерів та соціальних працівників на громадських засадах) для здійснення різних аспектів соціальної роботи з дітьми, молоддю та сім’ями, яка ґрунтується на основних засадах добровільності та доброчинності, законності, гуманності соціальної роботи, спільності інтересів, рівності прав її учасників.

**2. ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН**

**2.1. Обов’язки Волонтера:**

1. Пройти навчання в Школі волонтерів, яка проводиться організацією з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (за умов відсутності досвіду)
2. Обрати напрямок роботи після закінчення “Школи волонтерів”, а саме: організація та участь у благодійній акції зі збору благодійних пожертв на організацію медичного обстеження, лікування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, шляхом організації та проведення публічних вуличних акцій зі збору благодійних пожертв. Місто проведення: вулиці міста Алчевська. Період проведення – травень 2014 року.
3. Набувати практичний досвід за обраним напрямком протягом волонтерської діяльності.
4. Брати участь у заходах, які проводить організація.
5. З відповідальністю застосовувати на практиці набуті знання, вміння та навички.
6. Систематично, поза напрямком діяльності, проводити інформаційну роботу в молодіжному середовищі з питань надання безкоштовних соціальних послуг для дітей, молоді, різних категорій сімей.
7. Дотримуватися етичних норм;

**2.2. Обов’язки організації:**

1. Проводити навчання в “Школі волонтерів”, а саме: з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Надати можливість практично реалізувати знання, вміння та навички отримані протягом волонтерського навчання.
3. Залучати слухачів “Школи волонтерів” до волонтерської діяльності.
4. Протягом реалізації практичної діяльності надавати можливість користуватися методично - ресурсною та матеріально - технічною базою організації.
5. Організувати, під час літнього оздоровлення, роботу літніх таборів з проходженням практики для вдосконалення отриманих знань, вмінь та навичок слухачів “Школи волонтерів”.
6. Аналізувати волонтерську роботу (індивідуально) та створювати умови для самореалізації волонтера.
7. Вести облік роботи волонтера, вислуховувати його (її) оцінку та рекомендації щодо здійснення соціальної роботи з дітьми, молоддю, різними категоріями сімей в Алчевській територіальній громаді.
8. Надавати волонтеру для розповсюдження матеріали для проведення інформаційної роботи в молодіжному середовищі з питань адрес та режиму надання безкоштовних соціальних послуг для дітей, молоді, різних категорій сімей.

**3. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ**

3.1. Термін дії даного договору з моменту підписання до “31” травня 2014 року.

3.2. Договір про співпрацю з надання соціальних послуг може бути розірвано в односторонньому порядку в разі, коли:

- волонтер відмовився здійснювати волонтерську діяльність (про це повідомляють батькам волонтера);

- Організація отримала скарги від осіб, яким волонтер надавав допомогу.

|  |  |
| --- | --- |
| **Дитяча громадська організація**  **театру естради «КЛАС»**  94207, Луганська область,  м. Алчевськ, вул. Станіславського, 1  тел. 066 596 82 47  Р/р 26000300582595  ТВБВ №10012/0165  Філії - Луганського обласного управління  АТ «Ощадбанк»  МФО 304665,  ЄДРПОУ 25365553  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **С.В. Зуєв**  М. П. | **Волонтер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місце проживання:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Моб. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ел. Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Якщо Волонтеру 14 – 17 років.  З договором ознайомлені батьки Волонтера (опікуни, або особи, які їх заміняють)  Мати\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Батько\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  підпис П, І, по Б. |