



ANKIETA OCENY WYKONYWANYCH ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH

(wypełnia beneficjent korzystający ze wsparcia wolontariusza – w przypadku małoletnich opiekun prawny bądź przedstawiciel ustawowy)

Droży Beneficjenci,

celem poniższej ankiety jest zapoznanie się z *Waszą oceną na temat skuteczności wsparcia poprzez otrzymywane świadczenie Wolontariusza.*
Informacje te posłużą do doskonalenia i dostosowania ich do wykazanych potrzeb.

Imię i Nazwisko beneficjenta	
Imię i Nazwisko Wolontariusza	

1. W jaki sposób (w czym) pomagał Ci Wolontariusz?

.....
.....
.....

2. Czy udzielone wsparcie było wystarczające ?

TAK NIE

jeśli **NIE** to dlaczego?

.....
.....
.....

3. Czy uważasz, że nadal chcesz korzystać ze wsparcia Wolontariusza ?

TAK NIE

jeśli **TAK** to:

- a) czy chcesz korzystać ze wsparcia innego Wolontariusza innego niż ostatnio? **TAK**
NIE
- b) czy chcesz zwiększyć liczbę godzin pracy Wolontariusza **TAK NIE**

4. Proszę ocenić wsparcie Wolontariusza w skali o 1 do 5 (tj. jakość, skuteczność i jego wsparcia).

1– b. źle, 2 –źle, 3-doststecznie, 4- dobrze 5 – b. dobrze

1.	2.	3.	4.	5.

5. Czy podczas pracy z Wolontariuszem wystąpiły trudności?

TAK	NIE.

jeżeli **TAK** to jakiego typu?

.....
.....
.....

6. Co najlepiej Ci się podobało w pracy z Wolontariuszem?

.....
.....
.....

7. Uwagi Beneficjenta Pomocy

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

.....
data i podpis
osoby wypełniającej

.....
data i podpis
Koordynatora Wolontariatu