

Приложение  
к Положению о знаке  
«Почетный доброволец  
(волонтер) Кубани»

**АНКЕТА**  
**для награждения знаком**  
**«Почетный доброволец (волонтер) Кубани»**

1. Фамилия, \_\_\_\_\_  
имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Членство в организации, осуществляющей добровольческую (волонтерскую) деятельность \_\_\_\_\_  
наименование организации с указанием организационно-правовой формы \_\_\_\_\_
3. Опыт добровольческой (волонтерской) деятельности \_\_\_\_\_  
дата вступления в организацию \_\_\_\_\_
4. Дата рождения \_\_\_\_\_  
число, месяц, год \_\_\_\_\_
5. Место рождения \_\_\_\_\_  
субъект РФ, муниципальное образование \_\_\_\_\_
6. Домашний адрес \_\_\_\_\_  
индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира \_\_\_\_\_
7. Характеристика с указанием конкретных заслуг представляемого к награждению знаком «Почетный доброволец (волонтер) Кубани» (не более 1 стр.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Должность лица,  
ходатайствующего о поощрении

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_ МП (при наличии)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись

Министр образования, науки  
и молодежной политики  
Краснодарского края

*Е.В. Воробьева*

Е.В. Воробьева