**KANDIDATO Į ŠNIPIŠKIŲ BENDRUOMENĖS CENTRO NARIUS**

**PRAŠYMAS**

---------------------------------------------

(data)

Prašau priimti mane\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vardas, pavardė, gimimo metai)

Gyvenamosios vietos adresas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktai (tel., el. paštas):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Į asociaciją Šnipiškių bendruomenės centrą nuo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su įstatais susipažinau. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas)

**Maloniai prašome atsakyti į klausimus:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kodėl norite tapti Šnipiškių bendruomenės centro nariu? |  |
| Ar galėsite savanoriauti Šnipiškių bendruomenės centro veikloje? |  |
| Kokioje veikloje norėtumėte savanoriauti? |  |
| Ar sutinkate mokėti nario mokestį kiekvienais metais pagal nustatytą sumą. |  |

**Pastaba: Nario mokestis pagal ataskaitinį visuotinį dalyvių rinkimį protokolą Nr. 2020/06/22- - 5 Eur. per metus (pagal galimybes galite teikti finansinę paramą)**

**Parašas**