Анкета добровольца

Анкета добровольных помощников
Социальной Службы «Милосердие»

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата и год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, день Ангела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, есть ли дети (укажите их имена и возраст)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес фактич. проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Контактный телефон: раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Почему Вы решили стать добровольцем? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Где территориально Вам удобно помогать (около дома, работы, учебы, пр.)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Кому Вы хотели бы помогать (нужное подчеркнуть):

Всем, кому нужна помощь
Малышам в домах ребенка (уход, развивающие занятия, прогулки и т.д.)
Престарелым и инвалидам на дому (мелкий ремонт, готовка, уборка, общение)
Детям-инвалидам в госучреждениях (уход, проведение творческих занятий, паломничество, посещение мероприятий вне стен учреждения)
Проживающим в интернатах и проходящим лечение в больницах (общение, поздравление с праздниками, уход)
Детям и подросткам в целом (проведение творческих занятий, праздников, выездных мероприятий)
Многодетным и неполным семьям (развоз продуктов питания, занятия с детьми, помощь в доставке на авто в храм, на занятия)
Печатным и интернет-изданиям Службы (интернет-журнал , сайт Службы)
Бездомным и людям, попавшим в тяжелую жизненную ситуацию (привезти одежду, покормить, помочь восстановить документы, купить билет, связаться с родственниками и т.п.)
Иное

Есть ли у Вас ограничения по здоровью для помощи? (если да – укажите, какие)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Насколько регулярно Вы можете оказывать помощь (указать приблизительное время):
В будни
В выходные
Два раза в месяц
Один раз в неделю (укажите, в какой день)
Чаще, чем один раз в неделю (укажите, в какие дни)
Иное
Вы можете помогать в будни днем?

6. **Как Вы хотите помочь?**\*

*  Участие в молебнах
*  Писать мини-заметки о встречах с подопечными для сайта
*  Противоабортные акции
*  Творческие занятия с детьми в воскресной школе, помощь в подготовке к ярмаркам
*  Чтение духовных книг, беседы, просмотры видеофильмов на духовную тематику с подопечными
*  Приготовить еду
*  Юридическая помощь
*  Помощь на автомобиле
*  Проводить фотосъемку мероприятий
*  Графический и web-дизайн
*  Полиграфические услуги
*  Предоставить рекламные площади
*  Разместить ящик для сбора пожертвований
*  Помогать во время Причастия в больнице
*  Сделать мелкий ремонт
*  Убраться, помыть полы, окна
*  Купить продукты, вещи, лекарства
*  Погулять с ребенком, помочь сделать уроки
*  Участвовать в благотворительных акциях (в магазинах, на выставках, и т.п.)
*  Административная помощь службе (отправка корреспонденции; распространение листовок/объявлений (в том числе по храмам); помощь в качестве курьера)
*  Обзвонить добровольцев, помочь координатору
*  Готов попробовать себя как координатор или ответственный за организацию служения в каком-либо направлении
*  Дать профессиональную консультацию (лично, по телефону, по электронной почте, на сайте)
*  Другое: 

7. Ходите ли Вы регулярно в Храм? (название, где находится) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в анкете, в целях организации добровольческого служения

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

p.s. Заполненную анкету оставить в регистратуре.