Washington State Department of Transportation

Отчет о волонтерской деятельности Adopt-a-Highway

ADOPT-A-HIGHWAY

Отправка отчета для каждого мероприятия необходима для обеспечения медицинских льгот в случае травмы. Подпись указывает на то, что вы проверили предварительный план безопасности и все требования по безопасности перед каждым мероприятием по сбору мусора.

Организация					
Лидер группы					
Дата	Имя участника (печатными буквами)	Имя участника (подпись)	Отработано часов		
			С	По	Всего
Число собранных мешков _____					

Укажите любую другую осуществленную деятельность кроме сбора мусора:

Заполнение данной формы после каждого мероприятия **необходимо** для обеспечения программы предоставления медицинских льгот в случае травмы.

Заполните форму в течение семи календарных дней после мероприятия. Отправьте онлайн по адресу https://wsdot.wa.gov/maintenance/roadside/cleanup/ либо верните заполненную форму:

Местному координатору