załącznik nr 5

do Regulaminu akcji

„Miejsce przyjazne seniorom”

**Formularz oceny miejsca ubiegającego się o certyfikat „Miejsce przyjazne seniorom”**

**1. Nazwa miejsca:........................................................................................................................**

**2. Adres:.......................................................................................................................................**

**3. Rodzaj miejsca:.......................................................................................................................**

**4. Data wizytacji:.........................................................................................................................**

**5. Osoby oceniające:……………………………………………………………………………**

**Ocena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny** | **Spełnia** | **Nie spełnia** | **Uwagi** |
| **1.**  | **posiadanie oferty specjalnie skierowanej do osób starszych,** |  |  |  |
| **2.**  | **utrzymanie i rozbudowa oferty dla seniorów** |  |  |  |
| **3.**  | **umiejętność dotarcia do seniorów z ofertą** |  |  |  |
| **4.** | **realizacja zniżek i rabatów dla seniorów** |  |  |  |
| **5.**  | **odpowiednia architektura, wyposażenie powierzchni użytkowej dostosowana do osób starszych** |  |  |  |
| **6.**  | **miejsce otwarte na potrzeby osób starszych, wychodzi na przeciw ich oczekiwaniom** |  |  |  |
| **7.** | **miejsce dostępne dla wszystkich grup wiekowych** |  |  |  |
| **8.** | **miejsce do którego często uczęszczają osoby starsze** |  |  |  |

**Rekomendacja / brak rekomendacji do otrzymania Certyfikatu „Miejsce przyjazne seniorom”:**

**…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..**

**Uzasadnienie rekomendacji / braku rekomendacji do otrzymania Certyfikatu „Miejsce przyjazne seniorom”:**

**…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..**

**Podpis członków Komisji konkursowej:**

**1......................................................... nr kontaktowy ……………………..**

**2......................................................... nr kontaktowy ……………………..**

**1......................................................... nr kontaktowy ……………………..**