Załącznik nr 4

do Regulaminu Akcji

„Miejsce przyjazne seniorom”

**Formularz oceny miejsca ubiegającego się o certyfikat**

**„Miejsce przyjazne seniorom”**

**........................................................................................................................................**

*(Pełna nazwa miejsca)*

**.......................................................................................................................................**

*(Adres)*

**........................................................................................................................................**

*(Data wizytacji)*

**Członkowie Komisji Konkursowej wizytujący zgłoszone do akcji miejsce:**

1. ………………………………..…… Przedstawiciel/ka…….……………………………..

2. ………………………………..…… Przedstawiciel/ka…….……………………………..

**Ocena:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny wg. § 3 Regulaminu** | **spełnia/ nie spełnia\*** | **Uwagi** |
| 1.  | posiada ofertę - obok ogólnie dostępnej - specjalnie skierowaną do osób starszych (rabaty / zniżki, dedykowane zajęcia itp.) |  |  |
| 2.  | wykazuje skuteczność w przekazywaniu seniorom informacji o przygotowanej specjalnie dla nich oferty |  |  |
| 3.  | utrzymuje i rozbudowuje ofertę dla osób starszych, |  |  |
| 4.  | posiada przestrzeń dostosowaną do potrzeb osób starszych |  |  |
| 5. | wykazuje się otwartością na potrzeby osób starszych |  |  |
| 6.  | to miejsce, z którego oferty często korzystają osoby starsze, przy jednoczesnym dostępie dla wszystkich grup wiekowych |  |  |
| 7.  | podejmuje współpracę ze środowiskiem osób starszych |  |  |
| 8. | angażuje się w działania na rzecz wsparcia osób starszych |  |  |

*\*Wybrać odpowiednie*

 *…………………………………………………..*

 *Data, podpis przedstawiciela*

 *wizytowanego miejsca*

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

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis członków Komisji konkursowej:

1. ........................................................

2. ........................................................