

**FORMULARZ OCENY
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O CERTYFIKAT**

1. Dane podmiotu:

Nazwa instytucji lub organizacji:
Forma prawna instytucji lub organizacji:
Adres:
Data zgłoszenia:
Data wizytacji: Osoby wizytujące:

2. Komisja Konkursowa w składzie jak poniżej

3. Ocena:

Lp.	Kryteria oceny	Spełnia	Nie spełnia	Uwagi/krótki opis
1.	Posiada produkty/usługi dostosowane do potrzeb osób starszych.			
2.	Oferuje zniżki i promocje dla seniorów.			
3.	Posiada rozwiązania techniczno - budowlane służące niwelowaniu barier architektonicznych.			
4.	Dostrzega potrzeby seniorów.			
5.	Tworzy i kreuje miejsca, z których będą korzystać seniorzy.			

Powyższe stanowisko Komisja przyjęła jednogłośnie/niejednogłośnie (niewłaściwe wykreślić)

Wyjaśnienia.....
.....
.....

Mając na uwadze powyższe, Komisja Konkursowa wnioskuje do Kapituły Konkursu o przyznanie/nieprzyznanie (niewłaściwe wykreślić) ww. podmiotowi Certyfikatu „Miejsce Przyjazne Seniorom” - edycja 2018

Data i podpisy członków Komisji Konkursowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpisy członków Kapituły Konkursowej:

.....

.....

.....

.....