

**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. ....