*załącznik nr 5*

*do Regulaminu konkursu*

*„Miejsce Przyjazne Seniorom w Gminie Oborniki”*

**KONKURS**

**„Miejsce Przyjazne Seniorom w Gminie Oborniki”**

**FORMULARZ OCENY PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O CERTYFIKAT**

**1. Nazwa podmiotu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

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

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

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

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

**Ocena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIA OCENY** | **SPEŁNIA** | **NIE SPEŁNIA** | **UWAGI** |
| 1. | posiadanie oferty skierowanej specjalnie do osób starszych |  |  |  |
| 2. | utrzymanie i rozbudowa oferty dla seniorów |  |  |  |
| 3. | umiejętność dotarcia z ofertą do seniorów |  |  |  |
| 4. | realizacja zniżek i rabatów dla seniorów |  |  |  |
| 5. | odpowiednia architektura, wyposażenie powierzchni użytkowej dostosowane do osób starszych |  |  |  |
| 6. | miejsce otwarte na potrzeby osób starszych, wychodzące naprzeciw 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 w Gminie Oborniki”:

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

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

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

Podpis członków Komisji konkursowej:

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

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

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