Załącznik nr 1 do Załącznika

**Wniosek o przyznanie certyfikatu**
**„Miejsce Przyjazne Seniorom w 2026 roku"**

| | |
|---|---|
| **Numer wniosku (wypełnia Organizator konkursu)** | |
| **Kategoria do której podmiot /placówka jest zgłaszana** | |

**PODMIOT ZGŁASZANY DO KONKURSU**

| | |
|---|---|
| Nazwa podmiotu/placówki zgłoszonego do konkursu (cała instytucja lub konkretna filia) | |

**ADRES PODMIOTU ZGŁASZANEGO DO KONKURSU**

| | |
|---|---|
| Adres podmiotu/placówki (ulica, numer budynku, numer lokalu) | |
| Kod pocztowy | **22-100** |
| Miejscowość | **Chełm** |

**DANE KONTAKTOWE PODMIOTU ZGŁOSZONEGO DO KONKURSU**

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu | |
| Telefon | |
| e-mail | |
| Adres strony internetowej ( jeżeli jest) | |
| Adres strony na Facebooku ( jeżeli jest) | |
| Nazwa składającego wniosek (instytucja lub osoba prywatna) | |
| **Telefon** | |
| **E-mail** | |

**DZIAŁALNOŚĆ PODMIOTU ZGŁASZANEGO DO KONKURSU**

| **Opis dzielności podmiotu/placówki (ogólny opis czym się zajmuje podmiot/placówka/jakie cele organizuje)** |
|---|
| |

| |
|---|
| |
| **W jaki sposób podmiot/placówka spełnia kryteria przyznania certyfikatu (dokładny opis oferty dla seniorów, działań podejmowanych na rzecz ułatwiania dostępu, wyposażenia dostosowanego do osób starszych, czym się wyróżnia na tle innych podmiotów/placówek itp.)** |
| |

| |
|---|
| |
| **Czy podmiot/placówka była organizatorem lub współorganizatorem wydarzenia o charakterze międzypokoleniowym lub dedykowanym seniorom? Jeżeli tak to należy podać przykłady** |
| |
| **Czy podmiot/placówka współpracowała /współpracuje ze stowarzyszeniami, klubami działającymi na rzecz seniorów/UTW?<br>Czy zamieszcza eksponuje materiały informacyjne dla seniorów?** |
| |
| **Czy podmiot/placówka dba o życzliwą obsługę i informację dostosowaną do potrzeb seniorów (np. materiały drukowane dużą czcionką, czytelne, jasno i jednoznacznie podane dane kontaktowe)** |

Do wniosku można dołączyć krótką dokumentację prezentującą, wskazane w uzasadnieniu działania na rzecz osób starszych (zdjęcia, artykuły prasowe, prezentacje multimedialne, itp.).

miejscowość i data .....

czytelny podpis osoby składającej wniosek

.....