Załącznik Nr 1
do Regulaminu Konkursu

WNIOSEK O PRZYZNANIE CERTYFIKATU „MIEJSCE PRZYJAZNE SENIOROM”

DANE TELEADRESOWE	
Nazwa instytucji lub organizacji:	
Forma prawna instytucji lub organizacji:	
Adres:	
Telefon stacjonarny:	
Strona www:	
Adres e-mail:	

OPIS DZIAŁALNOŚCI (max. 300 znaków)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

W JAKI SPOSÓB PODMIOT SPEŁNIA KRYTERIA PRZYZNANIA CERTYFIKATU?
- opis oferty skierowanej do seniorów (max. 2000 znaków)

……

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

miejsce i data **podpis osoby składającej wniosek** *

*W przypadku zgłoszenia instytucji, organizacji podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wraz z pieczątką.

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