

Załącznik Nr 1 do szczegółowych warunków

Szczecin.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE CERTYFIKATU
MIEJSCA PRZYJAZNEGO SENIOROM – dla firm i instytucji.**

WNIOSKODAWCA:

A. Członkowie Rady ds. Seniorów 1..... (Imię i nazwisko) 2..... (Imię i nazwisko) 3..... (Imię i nazwisko)	B. Reprezentant prawny (firmy / instytucji / organizacji): Imię i nazwisko..... Numer PESEL..... Adres miejsca zamieszkania:..... Telefon:..... e-mail:.....
---	--

Wnioskuje / ą o przyznanie Certyfikatu Miejsca Przyjaznego Seniorom

Nazwa firmy/instytucji/organizacji.....

.....

Ulica, nr:.....

Kod pocztowy/miasto:.....

tel. /fax:.....

e-mail:.....

strona WWW:.....

1. Rodzaj działalności / asortyment / usługi:

.....

.....

.....

.....

2. Rodzaj oferty skierowanej do osób po 65 roku życia (zniżki, ulgi oferty bezpłatne):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lp.	Wstaw znak X w odpowiednie pole	TAK	NIE		
1.	Czy na terenie budynku / lokalu obowiązuje całkowity zakaz palenia?				
2.	Czy na terenie budynku / lokalu znajdują się wyznaczone miejsca do odpoczynku (np. ławeczki)?				
3.	Czy budynek / lokal posiada wyraźne oznakowanie miejsc istotnych z punktu widzenia użytkownika (np.: toaleta, kasa)?				
4.	Czy przy schodach prowadzących do budynku / lokalu są zamontowane poręcze?				
5.	Czy wejście do budynku / lokalu i ciągi komunikacyjne umożliwiają swobodne poruszanie się osobom:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	na wózkach inwalidzkich?				
	o kulach lub przy pomocy laski?				
6.	Czy budynek / lokal posiada toalety przystosowane dla osób niepełnosprawnych:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	poruszających się na wózkach inwalidzkich?				

	poruszających się o kulach, przy pomocy laski?		
7.	Czy posiadają Państwo ofertę przygotowaną dla osób po 65. roku życia?		

Inne udogodnienia związane z przystosowaniem budynku / lokalu do potrzeb osób po 65. roku życia:

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Decyzją Rady ds. Seniorów z dnia przyznano / nie przyznano
wnioskodawcy certyfikat/u Miejsca Przyjaznego Seniorom

Szczecin,

.....

(Przewodniczący Rady ds. Seniorów)