**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK   
O NADANIE CERTYFIKATU „GMINA PRZYJAZNA SENIOROM”**

**Część I**

1. **Dane dotyczące gminy wprowadzającej działania znacznie i trwale poprawiające jakość życia jej starszych mieszkańców**

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwy dobrych praktyk** | 1.  2.  3. |
| **nazwa gminy wprowadzającej dobre praktyki** |  |
| **dokładny adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **adres strony internetowej** |  |
| **Faks** |  |
| **adres e-mail sekretariatu** |  |

1. **Sfera życia osób starszych, której dotyczą opisane dobre praktyki** *(zaznacz)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏** | Przestrzeń publiczna i budynki |
| **🞏** | Transport |
| **🞏** | Warunki mieszkaniowe |
| **🞏** | Partycypacja społeczna |
| **🞏** | Szacunek i włączenie w życie społeczne  **🞏** Zatrudnienie  **🞏** Komunikacja i informacja  **🞏** Usługi zdrowotne i opieka społeczna |
| **X** | Inne: |

1. **Przedmiot dobrych praktyk**

*(Należy syntetycznie przedstawić przedmiot i charakter każdej z trzech dobrych praktyk. Ten punkt znajdzie się na stronie www.obywatelsenior.pl. Max 1000 znaków)*

1. **Opis działań**

*(Należy podać opis kolejno każdej dobrej praktyki oparty na faktach, bez ocen. Treść powinna być przedstawiona w sposób łatwy dla zrozumienia dla osób i instytucji, które chciałyby wykorzystać opisane działania. Opis powinien m.in. zawierać: przyczyny i cele, dla których podjęto działania, zakres tematyczny, przebieg działań organizatorskich)*

1. **Ocena efektów**

*(Należy podać własną ocenę stopnia realizacji zamierzonych celów. Można także przedstawić opinie wyrażone przez inne podmioty).*

1. **Oszacowanie nakładów poniesionych na organizację i realizację każdej z dobrych praktyk oraz źródło finansowania**

*(Należy podać nakłady finansowe poniesione z budżetu samorządu oraz z innych źródeł. Należy też podać opisowo, bez wycen, wszelkie inne poniesione nakłady, jak: czas pracy, użytkowanie pomieszczeń i urządzeń itp. Informacje te są istotne dla samorządów, które będą chciały projekt wdrożyć)*

1. **Zalecenia dla innych gmin zainteresowanych wdrożeniem przedstawionych dobrych praktyk**
2. **Wymagane załączniki do wniosku:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **🞏** | prezentacja projektu (maksymalnie 10 slajdów) zapisana w formacie pdf; |

Część II

1. **Dane podmiotu zgłaszającego (Wnioskodawcy)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nazwa Wnioskodawcy, nazwa organizacji/instytucji** |  |
| **imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **dokładny adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **adres e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ...........................................................................  Miejscowość, data i podpis Wnioskodawcy |

**Oświadczenia** (*wypełnia Wnioskodawca*)

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że wszelkie treści, w tym moje dane osobowe udostępnione Koalicji dla Gmin Przyjaznych Seniorom w związku z zamieszczeniem opisu na stronie www.obywatelsenior.pl, są zgodne z prawdą i nie naruszają praw osób trzecich, w tym w szczególności ich praw autorskich oraz dóbr osobistych.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumienia ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.)zawartych we wniosku – przez Koalicję w celach prowadzenia strony internetowej z dobrymi praktykami oraz upowszechniania działań opisanych na stronie internetowej.  Wyrażam zgodę na publikację na stronie [www.obywatelsenior.pl](http://www.obywatelsenior.pl) danych zawartych w części pierwszej wniosku. | |
| *Pieczęć (w przypadku posiadania):* | *Podpis osoby upoważnionej*: |