### Załącznik nr 4 do Regulaminu akcji

### Senioralna Mapa Poznania

# Formularz oceny podmiotu ubiegającego się o wyróżnienie

|  |
| --- |
| **DANE PODMIOTU** |
| Nazwa podmiotu |  |
| Rodzaj podmiotu |  |
| Adres |  |
| Data wizytacji |  |
| **CZŁONKOWIE KOMISJI AKCJI SENIORALNA MAPA POZNANIA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **OCENA DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU** |
| Kryteria oceny | Punktacja 1-3 |
| Czy podmiot organizuje wydarzenia skierowane do seniorek i seniorów? Czy posiada stałą ofertę dla seniorów? Czy planuje ją rozwijać?  | Liczba przyznanych punktów:  |
| Komentarze: |
| Czy siedziba podmiotu to miejsce spotkań oraz integracji środowiska senioralnego? | Liczba przyznanych punktów: |
| Komentarze: |
| Czy podmiot inicjuje prosenioralne rozwiązania? | Liczba przyznanych punktów:  |
| Komentarze: |
| Czy podmiot współpracuje z innymi podmiotami działającymi na rzecz seniorów? | Liczba przyznanych punktów: |
| Komentarze: |
| Czy podmiot promuje swoją ofertę wśród osób starszych? Czy współpracuje z Centrum Inicjatyw Senioralnych?  | Liczba przyznanych punktów: |
| Komentarze: |
| Czy wydarzenia organizowane przez podmiot są bezpłatne? Czy podmiot oferuje zniżki dla seniorów? | Liczba przyznanych punktów: |
| Komentarze: |
| Czy podmiot dba o przyjazną atmosferę i zapewnia profesjonalną oraz życzliwą obsługę? | Liczba przyznanych punktów: |
| Komentarze: |
| Czy podmiot posiada udogodnienia architektoniczne dostosowane do potrzeb osób starszych? Czy w jego siedzibie zostały zniwelowane bariery architektoniczne? Czy stosuje się dodatkowe udogodnienia dla seniorów – pętla indukcyjna, uchwyty na laski, lupy stolikowe? Czy do siedziby podmiotu jest dogodny dojazd – bliskość przystanków komunikacji miejskiej, bezpłatny parking?  | Liczba przyznanych punktów: |
| Komentarze: |

………………………………………………………..

Data i podpis członka Komisji