Załącznik nr 1
do Regulaminu Konkursu

WNIOSEK O PRZYZNANIE CERTFIKATU

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/osob 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.).