

Gdynia, .....

## Wniosek o przyznanie Certyfikatu Gdyńskiej Przystani dla Seniorów

Nazwa miejsca:	
Adres:	
Kod pocztowy	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
E-mail	
Strona www	
Opis działalności	
Właściciel	
Osoba upoważniona do reprezentowania	
Rok założenia	

Proszę opisać, w jaki sposób miejsce spełnia kryteria przyznania Certyfikatu:

1. Miejsce dostosowane do potrzeb Seniorów, otwarte i przyjazne:

2. Posiadanie specjalnej oferty dla Seniorów / Zniżki dla Seniorów:

3. Rekomendacja przynajmniej 20 gdyńskich Seniorów (w załączeniu)

---

Dane wnioskodawcy (jeżeli wniosek składa osoba trzecia):

Imię, nazwisko: .....

Adres .....

Numer i seria dowodu tożsamości .....

.....

Data

.....

Podpis wnioskodawcy

Gdynia, .....  
(data)

Niniejszym rekomenduję

.....  
(nazwa, adres)

jako miejsce przyjazne dla Seniorów i wnoszę o przyznanie

**Certyfikatu Gdynńskiej Przystani dla Seniorów**

Lp.	Imię	Nazwisko	Adres	PESEL	Podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					