**ANKIETA DODATKOWA**

(ankietę wypełnia jednostka samorządu terytorialnego ubiegająca się o wyróżnienie w tej kategorii)

**„OPIEKA SENIORALNA I WCZESNOROZWOJOWA”**

**1. Charakterystyka działań, w które zaangażowana jest jednostka samorządu terytorialnego.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**2.** **Działania podejmowane przez kapitał prywatny na terenie jednostki samorządu terytorialnego.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpisy:**

 ……………………….. ….…….……………………………………………………….

 Osoba wypełniająca Wójt/Burmistrz/Prezydent lub Przewodniczący Rady

 ………………………………………………………………

 pieczęć