

**UCHWAŁA NR 6/GRS/2023
GMINNEJ RADY SENIORÓW
W WYDMINACH**

z dnia 28 sierpnia 2023r.

w sprawie ustanowienia dorocznego Konkursu „Przyjaciel Seniorów”.


Na podstawie § 24 Statutu Gminnej Rady Seniorów w Wydminach stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały Nr XIX/141/2016 z dnia 26 kwietnia 2016 roku, Gminna Rada Seniorów w Wydminach uchwala, co następuje:

§1. Ustanawia się doroczny konkurs, który ma na celu wyróżnić osoby aktywnie działające na rzecz poprawy sytuacji i jakości życia osób starszych zamieszkałych na terenie Gminy Wydminy.

§ 2. Przyjmuje się regulamin Konkursu, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącej Gminnej Rady Seniorów w Wydminach.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca
Gminnej Rady Seniorów
w Wydminach

Ewa Kulpińska-Mejor

Regulamin Konkursu „Przyjaciół Seniorów”

§ 1. Postanowienia ogólne

- Niniejszy regulamin określa szczegółowe zasady konkursu „Przyjaciół Seniorów”.
- Organizatorem programu jest GMINNA RADA SENIORÓW W WYDMINACH z siedzibą przy pl. Rynek 1/1 w Wydminach, 11-510, zwana dalej "Organizatorem".
- Celem konkursu jest wyróżnienie osób fizycznych i prawnych, po jednej w danym roku, które aktywnie działają na rzecz poprawy sytuacji i jakości życia osób starszych zamieszkałych na terenie Gminy Wydminy.

§ 2. Przebieg Konkursu

1. Warunkiem przystąpienia do Konkursu i starania się o Tytuł „Przyjaciół Seniorów” jest zgłoszenie kandydatury poprzez wypełnienie formularza znajdującego się w Załączniku nr 1 Regulaminu na stronie BIP Gminy w zakładce RADA SENIORÓW- „Przyjaciół Seniorów” lub pobrać w Kancelarii Gminy Wydminy. Formularz zgłoszeniowy do konkursu „Przyjaciół Seniorów” można przesłać do dnia 30 października 2023r. na adres mailowy radaseniorow@wydminy.pl lub dostarczyć osobiście do Kancelarii Gminy Wydminy w kopercie z dopiskiem „Przyjaciół Seniorów”.

2. Zgłoszenia mogą składać: Uniwersytety Trzeciego Wieku, związki emerytów i rencistów, organizacje pozarządowe (stowarzyszenia, fundacje) i inne instytucje społeczne, kulturalne i edukacyjne .

3. Aby uzyskać Tytuł „Przyjaciół Seniorów” Kandydat musi spełnić poniższe kryteria:

- przez minimum 4 lata prowadzić działalność na rzecz seniorów zamieszkujących na terenie Gminy Wydminy,
- realizować programy zmierzające do poprawy sytuacji i jakości życia seniorów,
- promować inicjatywy związane z działaniami na rzecz seniorów,
- propagować w społeczeństwie ideę zmiany postrzegania obrazu seniorów,

- podejmować współpracę z innymi podmiotami w obszarze prosenioralnym.

4. Zgłoszenie wymaga:

- podania danych osobowych osób fizycznych i prawnych będących przedstawicielami podmiotów zgłaszających Kandydata określonych w § 2, zgodnie z Załącznikiem nr 1 (Formularz zgłoszeniowy do Konkursu „Przyjaciel Seniorów”),
- wskazania Kandydata konkursu „Przyjaciel Seniorów”,
- podania adresu korespondencyjnego Kandydata, nr telefonu, adresu e-mail,
- uzasadnienia wybranej kandydatury,
- wyrażenia pisemnej zgody przez Kandydata do przystąpienia do Konkursu „Przyjaciel Seniorów”.

5. Tytuł „Przyjaciela Seniorów” przyznawać będzie Kapituła, składająca się z jednego przedstawiciela Rady Gminy Wydminy, jednego przedstawiciela organizacji pozarządowych oraz jednego przedstawiciela Rady Seniorów, działającej przy Urzędzie Gminy Wydminy.

6. Osoby zasiadające w Kapitułe nie mogą być zgłoszone do nagrody w konkursie „Przyjaciel Seniorów”.

7. Rozpatrzenie zgłoszenia następuje w dniu posiedzenia Kapituły.

§ 3. Postanowienia końcowe

- Regulamin Konkursu znajduje się do wglądu w Urzędzie Gminy Wydminy pok. Nr 4, oraz na stronie Gminy Wydminy w zakładce Rada Seniorów – „Przyjaciel Seniorów” .
- Wszelkie dodatkowe pytania odnośnie Programu należy kierować na adres mailowy radaseniorow@wydminy.pl albo pod numer telefonu 698 636 227.

Formularz zgłoszeniowy do Konkursu „Przyjaciół Seniorów”

I. Dane Kandydata

1. Adres i dane kontaktowe kandydata*:

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

2. Oświadczenia Kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie* :

Ja niżej podpisany(a)

.....
.....
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Konkursu „Przyjaciół Seniorów”.
Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość ,data)

.....
(czytelny podpis Kandydata)

*wypełnia kandydat

II. Dane Podmiotu zgłaszającego Kandydata
(zgodnie z §2 ust. 2 Regulaminu)

LP.		
1.	Dane Podmiotu	
2.	Nazwa Podmiotu	
3.	Forma prawna	
4.	Adres Podmiotu	
5.	Nr telefonu	
6.	Adres e-mail	
7.	Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby Reprezentującej podmiot	

Uzasadnienie wybranej kandydatury :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis osoby/ osób uprawnionych)