

**ANNEX 2.****AKTIVNO ZDRAVO STARENJE**

|                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Crveni krst/križ                                                                                                             |  |
| Mjesna zajednica (gradska/prigradska) i/ili prostor CK                                                                       |  |
| Broj stanovnika na području općine/grada                                                                                     |  |
| % starijih osoba na području općine/grada                                                                                    |  |
| Da li postoji spremnost u zajednici za sprovođenje projekta „aktivno zdravo starenje“ ?                                      |  |
| Izražena spremnost potencijalnih učesnika u projektu za izgradnju vlastitih kapaciteta, kao i razvijanje volonterskih usluga |  |
| Da li zajednica i/ili organizacija CK raspolaže prostorom koji bi bio na raspolaganju za rad grupa aktivnog starenja         |  |
| Stanje prostora (da li je potrebno uređenje prostora)                                                                        |  |
| U lokalnoj/mjesnoj zajednici postoje i drugi vidovi društvenog angažovanja (udruženja građana)                               |  |
| Iskustvo u radu sa NVO - saradnja lokalne zajednice sa drugim organizacijama (trenutni/završeni projekti)                    |  |
| Ostale napomene koje smatrate bitnim za implementaciju projekta                                                              |  |