

**KWESTIONARIUSZ NA POTRZEBY OPRACOWANIA
PROGRAMU REWITALIZACJI GMINY ZŁAWIEŚ WIELKA 2016-2023**

ETAP II. OPRACOWANIE PROGRAMU REWITALIZACJI

**ETAP III. USTALENIE ZASAD POWOŁANIA I FUNKCJONOWANIA ZESPOŁU DS. REALIZACJI PROGRAMU
REWITALIZACJI**

Szanowni Państwo,

Gmina Zławieś Wielka opracowuje **Program Rewitalizacji na lata 2013-2023 (PR)**. Jest to bardzo ważny dokument, od którego zapisów będzie zależało to, na co zostanie wydana **znacząca ilość środków UE** przewidziana w okresie programowania 2014-2020 dla gminy.

W związku z tym prosimy o **zgłaszanie na załączonym formularzu wszelkich uwag** do zaprezentowanego programu rewitalizacji oraz zasad powołania i funkcjonowania Zespołu ds. realizacji programu rewitalizacji.

Prośbę kierujemy przede wszystkim do **mieszkańców gminy, właścicieli nieruchomości w gminie, a także użytkowników wieczystych i osób zarządzających nieruchomościami, podmiotów prowadzących/planujących rozpocząć działalność gospodarczą lub społeczną, przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego i organów władzy publicznej.**

Każdy wypełniony kwestionariusz jest dla nas bardzo cenny i będzie wykorzystany w opracowanym programie.

Wypełniony formularz i kwestionariusz prosimy przekazać do:

Urzędu Gminy w Zławsi Wielkiej, ul. ul. Handlowa 7, 87-134 Zławieś Wielka

bądź e-mailem na: justyna.przybyszewska@zlawies.pl

Dziękujemy za poświęcony czas!

Zespół ds. Opracowania Programu Rewitalizacji (ZOPR)

tel/fax.: 56 678 09 13, tel.: 56 674 13 11

FORMULARZ UWAG DO PROGRAMU REWITALIZACJI

Lp	Rozdział PR którego dotyczą uwagi*	Zapis w pierwotnej wersji dokumentu/slajdu (i nr str. zapisu)*	Proponowany zapis po zmianie (i nr str. zapisu)*	UZASADNIENIE*
1.				
2.				
3.				

* Pola obowiązkowe

KWESTIONARIUSZ ANKIETY

(PROSZĘ WYBRAĆ ODPOWIEDŹ POPRZEZ WSTAWIENIE W KRATCE)

1. Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym obszarem zdegradowanym na terenie Gminy, który obejmuje: sołectwa Zławieś Wielka, Cegielnik, Cichoradz, Czarnowo, Gutowo, Łążyn, Pędzewo, Rzęczkowo, Siemoń, Skłudzewo, Toporzysko i Zarośle Cienkie	
<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE (uzasadnienie)

2. Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym obszarem rewitalizacji na terenie Gminy, który obejmuje sołectwa: Siemoń, Zarośle Cienkie i Zławieś Wielka.	
<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE (uzasadnienie)

3. Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym celem głównym, który brzmi: „Ożywienie społeczno-gospodarcze gminy Zławieś Wielka”:	
<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE (uzasadnienie)

4. Czy Pani/Pan zgadza się z następującymi proponowanymi działaniami rewitalizacyjnymi:

- a) Utworzenie Gminnego Centrum Aktywności społecznej (na terenie dawnej bazy Spółdzielni Kółek Rolniczych w Złejwsi Wielkiej) – stworzenie stanowisk komputerowych wraz z udostępnieniem bezpłatnego Internetu
- b) Prowadzenie zajęć przez animatorów kultury, doradztwo dla osób wykluczonych społecznie, spotkania NGO (w CAS w Złejwsi Wielkiej)
- c) Utworzenie po 3 stanowisk komputerowych w świetlicach w Siemoniu i Zaroślu Cienkim
- d) Prowadzenie zajęć informatycznych przez animatorów kultury w Siemoniu i Zaroślu Cienkim

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE (uzasadnienie)

5. W jaki sposób powinni być wybierani członkowie Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji

<input type="checkbox"/>	spotkanie elekcyjne
<input type="checkbox"/>	głosowanie online
<input type="checkbox"/>	głosowanie na kartach wyborczych w wyznaczonym punkcie
<input type="checkbox"/>	inne ...

6. Jakie grupy powinny reprezentować osoby wchodzący w skład Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji [można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]

<input type="checkbox"/>	organizacje społeczne
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorców
<input type="checkbox"/>	mieszkańców
<input type="checkbox"/>	władze samorządowe
<input type="checkbox"/>	inne ...

7. Ile osób powinien liczyć Zespół ds. Realizacji Programu Rewitalizacji

<input type="checkbox"/>	3 - 4
<input type="checkbox"/>	5 - 6

<input type="checkbox"/>	7-8
<input type="checkbox"/>	9-10
<input type="checkbox"/>	więcej

8. Ile lat powinna trwać kadencja Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji	
<input type="checkbox"/>	rok
<input type="checkbox"/>	2 lata
<input type="checkbox"/>	4 lata
<input type="checkbox"/>	więcej

9. Do której z poniższych grup Pan/Pani należy?:	
<input type="checkbox"/>	Mieszkaniec Gminy (miejscowość/ulica zamieszkania?)
<input type="checkbox"/>	Właściciel/użytkownik wieczysty/zarządzający nieruchomością w Gminie (miejscowość/ulica nieruchomości?
<input type="checkbox"/>	Osoba prowadząca działalność gospodarczą w Gminie, w tym rolnik (miejscowość/ulica działalności gospodarczej?
<input type="checkbox"/>	Osoba planująca prowadzenie działalności gospodarczej w Gminie, w tym rolnik (miejscowość/ulica działalności gospodarczej?
<input type="checkbox"/>	Osoba prowadząca działalność społeczną w Gminie (miejscowość/ulica działalności społecznej?
<input type="checkbox"/>	Osoba planująca prowadzenie działalności społecznej w Gminie (miejscowość/ulica działalności społecznej?
<input type="checkbox"/>	Osoba reprezentująca jednostkę samorządu terytorialnego/organ władzy publicznej (miejscowość/ulica działania JSR/organu władzy publicznej?)
<input type="checkbox"/>	Żadna z powyższych

10. Proszę podać swoją płęć:	
<input type="checkbox"/>	K
<input type="checkbox"/>	M

11. Proszę podać swój wiek: <i>[liczba ukończonych lat]</i>
---	-------

12. Skąd chciał(a)by Pan(i) czerpać informacje o programie rewitalizacji i działaniach związanych z opracowaniem tego programu? <i>[można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]</i>	
<input type="checkbox"/>	Spotkania osobiste
<input type="checkbox"/>	Telewizja
<input type="checkbox"/>	Radio
<input type="checkbox"/>	Prasa
<input type="checkbox"/>	Strony WWW

<input type="checkbox"/>	Poczta elektroniczna
<input type="checkbox"/>	Poczta tradycyjna
<input type="checkbox"/>	Słupy/tablice ogłoszeniowe
<input type="checkbox"/>	Inna forma (która?:)

13. Jak ocenia Pani/Pan prowadzone na potrzebę programu rewitalizacji konsultacje społeczne?

<input type="checkbox"/>	1 – bardzo źle
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5 – bardzo dobrze

14. Co zmienił(a)by Pani/Pan w prowadzonych na potrzeby programu rewitalizacji konsultacjach społecznych?

.....

.....

.....

.....

.....

DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!