**ANKIETA**

**dotycząca opinii** na temat opracowanego

**Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Bobowa na lata 2017-2022**

Uzyskane informacje umożliwią dopracowanie dokumentu i pozwolą na podjęcie działań gminy oraz jej partnerów, zmierzających do pozyskania funduszy europejskich na realizację projektów.

Rewitalizacja, to działanie skupione na zdegradowanym obszarze, którego celem jest znalezienie dla niego nowego zastosowania i  doprowadzenie do stanu, w którym obszar staje się wartościowy.

Rewitalizacja dotyczy nie tylko infrastruktury, ale przede wszystkim stworzenia odpowiednich warunków życia społeczności lokalnej, zamieszkującej wskazany do rewitalizacji obszar zaakceptowany przez Radę Miejską w Bobowej Uchwałą Nr XXVII/230/16 z dnia 19 grudnia 2016 r.

1. Czy akceptuje Pani/Pan wskazany cel nadrzędny *Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Bobowej na lata 2017-2022?*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Poprawa, jakości życia mieszkańców obszaru rewitalizacji gminy Bobowa , powstrzymanie degradacji obszarów znajdujących się w gorszym położeniu oraz przywrócenie miejscom wskazanym przez lokalną społeczność jako obszary wymagające rewitalizacji ich pierwotnych – ważnych z punktu widzenia lokalnego rozwoju – funkcji.*** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

1. Czy akceptuje Pani/Pan wskazane cele główne *Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Bobowej na lata 2017-2022?*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ROZWÓJ GOSPODARCZY OBSZARU REWITALIZACJI ORAZ POBUDZANIE PRZEDSIĘBIORCZOŚCI WŚRÓD MIESZKAŃCÓW*** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POPRAWA JAKOŚCI ŻYCIA MIESZKAŃCÓW POPRZEZ TWORZENIE INFRASTRUKTURY SPOŁECZNEJ ORAZ ZAGOSPODAROWANIE PRZESTRZENI PUBLICZNYCH** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

1. Czy akceptuje Pani/Pan wskazane cele szczegółowe *Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Bobowej na lata 2017-2022?*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CS 1.1. Aktywizacja gospodarcza obszaru rewitalizacji, w szczególności poprzez stworzenie warunków przyciągających inwestorów, udzielanie wsparcia istniejącym przedsiębiorstwom oraz wykorzystanie posiadanych potencjałów.** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CS 1.2 Podniesienie aktywności przedsiębiorczej mieszkańców, w szczególności poprzez ułatwianie gospodarczego wykorzystywania nowych pomysłów oraz sprzyjanie tworzeniu nowych firm, w szczególności mikro i małych, w tym również przez inkubatory przedsiębiorczości.** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CS 1.3. Tworzenie warunków wspierających zatrudnienia dla osób poszukujących pracy i osób biernych zawodowo oraz kształcenie dostosowane do potrzeb lokalnego rynku pracy.** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CS 2.1. Integracja międzypokoleniowa, w szczególności poprzez stworzenie warunków do aktywizacji różnych pokoleń.** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CS 2.2. Rozwój infrastruktury społecznej, która przyczyni się do promowania włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CS 2.3. Poprawa estetyki przestrzeni gminnej** | | |
|  | Tak |  |
|  | Nie |
|  | Moja propozycja: |  |

**Inne cele moja propozycja:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Czy akceptujesz zadania inwestycyjne wskazane do realizacji na obszarze rewitalizacji ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Tytuł projektu** | **TAK** | **NIE** |
| **ZI/1/ 2017** | **Rewitalizacja zdegradowanych terenów pokolejowych w Bobowej** |  |  |
| **ZI/2/ 2017** | **Budowa parkingu w m. Bobowa** |  |  |
| **ZI/3/ 2017** | **Budowa Miejskiego Centrum Kultury wraz z parkingiem i  drogą dojazdową** |  |  |

**UZASADNIENIE DLA BRAKU AKCEPTACJI:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

5.Czy akceptujesz zadania społeczne wskazane do realizacji na obszarze rewitalizacji?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Tytuł projektu** | **TAK** | **NIE** |
| **ZS/1/2017** | **Razem ku samodzielności** |  |  |
| **ZS/2/2017** | **Przebudowa części sal lekcyjnych budynku szkoły na prowadzenie zajęć wychowania przedszkolnego** |  |  |

**UZASADNIENIE DLA BRAKU AKCEPTACJI:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

6. Czy akceptujesz zadania uzupełniające wskazane do realizacji na obszarze rewitalizacji?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Tytuł projektu** | **TAK** | **NIE** |
| **1** | **Wspieranie osób w podeszłym wieku w integracji z młodzieżą poprzez prowadzenie ośrodka wsparcia w Siedliskach** |  |  |
| **2** | **Przebudowa części sal lekcyjnych na sale oddziału przedszkolnego.** |  |  |
| **3** | **Zmiana sposobu użytkowania poddasza Szkoły Muzycznej na sale lekcyjne.** |  |  |

**UZASADNIENIE DLA BRAKU AKCEPTACJI:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Wypełnione formularze prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej: fundusze@bobowa.pl z dopiskiem „program rewitalizacji”, albo złożyć w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Bobowej ul. Rynek 21, 38-350 Bobowa w godzinach pracy Urzędu lub wypełnić drogą internetową (on-line) w nieprzekraczalnym terminie do **dnia 24 lutego 2017 r.**

Tylko formularze przesłane drogą korespondencyjną lub złożone na dzienniku podawczym Urzędu Miejskiego w Bobowej powinny być opatrzone czytelnym podpisem.

**UWAGA! Bardzo proszę o czytelne wypełnienie niniejszego formularza.**

**Informacje o zgłaszającym uwagi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  | | |
| Nazwa\* |  | | |
| E-mail, telefon\*\* |  | | |
| Adres zamieszkania/siedziby\* |  | | |
| Rodzaj interesariusza  („X” - możliwość wielokrotnego wyboru; **2, 4-7** proszę podkreślić właściwą odpowiedź) | 1. | Mieszkaniec obszaru rewitalizacji |  |
| 2. | Właściciel, użytkownik wieczysty/podmiot  administrujący nieruchomościami położonymi w  obszarze rewitalizacji |  |
| 3. | Mieszkaniec gminy znajdujący się poza obszarem  rewitalizacji |  |
| 4. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić  działalność gospodarczą na obszarze rewitalizacji |  |
| 5. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić  działalność gospodarczą na obszarze gminy |  |
| 6. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić  działalność społeczną (organizacje pozarządowe, grupy nieformalne) na obszarze rewitalizacji |  |
| 7. | Jednostka organizacyjna/jednostka samorządu  terytorialnego |  |
| 8. | Organ władzy publicznej |  |
| 9. | Podmioty inne niż wymienione w pkt 8, realizujące na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa |  |

\*w przypadku organizacji/przedsiębiorstwa/jednostki

\*\*nr telefonu zostanie wykorzystany tylko w przypadku konieczności wyjaśnienia ewentualnych niejasności w treści zgłoszonej uwagi

Inne opinie i propozycje dotyczące przedmiotu konsultacji

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Bobowej oraz Konsorcjum firm Eurogrant Sp. z o.o. i Światowid Sp. z o.o.(Konsorcjum wyłonione w przetargu przeprowadzonym przez Urząd Miejski na opracowanie Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Bobowa na lata 2016-2022) moich danych osobowych zawartych w formularzu, wyłącznie dla potrzeb opracowania GPR , zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. nr 2135). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz**

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga!**

Nie będą rozpatrywane uwagi, opinie i propozycje:

1. z datą wpływu po dniu 24 lutego 2017 r.
2. niepodpisane czytelnie imieniem i nazwiskiem (dotyczy wyłącznie formularzy przesłanych drogą korespondencyjną lub złożonych w sekretariacie Urzędu Miejskiego )
3. przesłane w innej formie, niż na formularzu zgłaszania uwag.