**ANKIETA**

dotycząca opinii na temat opracowanego projektu

**Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Tarnów na lata 2016-2022**

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 Gminy Tanów Uchwałą Nr XXV/281/2017 z dnia 13 lutego 2017 r.

Czy akceptuje Pani/Pan wskazaną WIZJĘ dla obszarów rewitalizacyjnych ?

|  |
| --- |
| ***Gmina Tarnów miejscem ożywionym i zintegrowanym*** ***społecznie o wysokiej dostępności i jakości usług publicznych.*** ***Miejscem kreującym nowe kierunki rozwoju sprzyjający włączeniu społecznemu.*** |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

Czy akceptuje Pani/Pan wskazany cel nadrzędny dla procesów rewitalizacyjnych ?

|  |
| --- |
| ***„Poprawa, jakości życia mieszkańców obszaru rewitalizacji, 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: |  |

Czy akceptuje Pani/Pan wskazane cele strategiczne *Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Tarnów na lata 2016-2022?*

|  |
| --- |
|  ***Poprawa standardu życia mieszkańców poprzez tworzenie infrastruktury społecznej oraz zagospodarowanie przestrzeni publicznych***  |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |
| --- |
| ***Wzrost spójności społecznej na obszarach rewitalizacyjnych poprzez działania aktywizujące*** |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |
| ***Pobudzanie przedsiębiorczości wśród mieszkańców*** |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

1. 3.Czy akceptuje Pani/Pan wskazane cele szczegółowe *Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Tarnów j na lata 2016-2022?*

|  |
| --- |
| **CS 1.1.**  Zmniejszyć skalę narażenia na ubóstwo i wykluczenie społecznego. |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |
| --- |
|  **CS 1.2.** Poprawić standard techniczny i środowiskowy obszarów zamieszkania |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |
| --- |
|  **CS 1.3.** Tworzyć lepsze przestrzenie publiczne |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |
| --- |
|  **CS 2.1.** Rozwój infrastruktury społecznej |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |
|  **CS 2.1. Stwarzanie warunków do rozwoju kapitału ludzkiego poprzez działania wspierające.** |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |
| --- |
|  **CS 3.1.** Aktywnie zarządzać przestrzenią gospodarczą na obszarze rewitalizacji **.** |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

|  |
| --- |
| **CS 3.2** Budować kapitał ludzki gotowy na wyzwania nowej gospodarki**.** |
|  | Tak |  |
|  | Nie  |
|  | Moja propozycja: |  |

**Inne cele moja propozycja:**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | **NIE**  |
|  |  |

**UZASADNIENIE DLA BRAKU AKCEPTACJI:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK**  | **NIE** |
|  |  |

**UZASADNIENIE DLA BRAKU AKCEPTACJI:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**UWAGA!** Bardzo prosimy 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 Gminy Tarnów oraz firmę Eurogrant Sp. z o.o. 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**

………………………………………………………………………………………………

Wypełnione formularze prosimy dostarczyć **do dnia 13 kwietnia 2017 r.** według wyboru:

1. drogą elektroniczną na adres**:** **rewitalizacja@gmina.tarnow.pl**

2. drogą korespondencyjną na adres: Urząd Gminy Tarnów ul. Krakowska 19, 33-100 Tarnów

 3. osobiście: na dziennik podawczy pok. 6A Urząd Gminy Tarnów ul. Krakowska 19,

Formularze przesłane drogą korespondencyjną lub złożone na dzienniku podawczym Urzędu Gminy powinny być opatrzone czytelnym podpisem.

**Uwaga!** Nie będą rozpatrywane uwagi, opinie i propozycje:

1. Złożone po wyznaczonym terminie.
2. Niepodpisane czytelnie imieniem i nazwiskiem (dotyczy wyłącznie formularzy przesłanych drogą korespondencyjną lub złożonych na dzienniku podawczym Urzędu Gminy )
3. Przesłane w innej formie, niż na formularzu zgłaszania uwag.