



MINISTERSTWO  
ROZWOJU



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Fundusz Spójności



**KWESTIONARIUSZ NA POTRZEBY OPRACOWANIA  
PROGRAMU REWITALIZACJI GMINY DĄBROWA CHEŁMIŃSKA NA LATA 2016-2023  
ETAP II - USTALENIE ZASAD POWOŁANIA I FUNKCJONOWANIA  
ZESPOŁU DS. REALIZACJI PROGRAMU REWITALIZACJI**

*Szanowni Państwo,*

Gmina Dąbrowa Chełmińska opracowuje **Program Rewitalizacji na lata 2016-2023 (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 Dąbrowa Chełmińska: ul. Bydgoska 21, 86-070 Dąbrowa Chełmińska

bądź e-mailem na: [KierownikRGP@dabrowachelminska.lo.pl](mailto:KierownikRGP@dabrowachelminska.lo.pl)

**Dziękujemy za poświęcony czas!**

<http://dabrowachelminska.lo.pl>

tel. 052 38-16-056, 38-16-005

-----

**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. 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 ...

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

<input type="checkbox"/>	organizacje społeczne
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorcy
<input type="checkbox"/>	mieszkańcy
<input type="checkbox"/>	władze samorządowe
<input type="checkbox"/>	inne:

### 3. 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

### 4. Ile lat powinna trwać kadencja Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji

<input type="checkbox"/>	1 rok
<input type="checkbox"/>	2 lata
<input type="checkbox"/>	4 lata
<input type="checkbox"/>	więcej

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

6. Proszę podać swoją płeć:	
<input type="checkbox"/>	K
<input type="checkbox"/>	M

7. Proszę podać swój wiek: [liczba ukończonych lat]	
	.....

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

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

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!**