

**KWESTIONARIUSZ NA POTRZEBY AKTUALIZACJI**

**LOKALNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI GMINY BRODNICA NA LATA 2017-2023**

*Szanowni Państwo,*

Gmina Brodnica aktualizacje **Lokalny Program Rewitalizacji Gminy Brodnica na lata 2017-2023** (LPR). 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.

Prośbę kierujemy przede wszystkim do **mieszkańców gminy, właścicieli nieruchomości w gminie, a także użytkowników wieczystych i osób zarządzający 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 aktualizacji programie.

Wypełniony formularz i kwestionariusz prosimy przekazać do:

Urząd Gminy Brodnica ul. Mazurska 13, 87-300 Brodnica

bądź e-mailem na: promocja@brodnica.ug.gov.pl

**Dziękujemy za poświęcony czas!**

http://www.brodnica .ug.gov.pl

tel. 056 49-416-12

*-------------------------------------------------------------*

***KWESTIONARIUSZ ANKIETY***

*(PROSZĘ WYBRAĆ ODPOWIEDŹ POPRZEZ WSTAWIENIE* http://softblue.home.pl/chelmno/images/krzyzyk.png *W KRATCE)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Czy zgadza się Pan/Pani z wprowadzonymi zmianami dotyczącycmi projektów infrastrukturalnych Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Brodnica na lata 2017-2023?** | |
|  | Tak |
|  | Nie |

|  |
| --- |
| 1. **Czy ma Pan/Pani uwagi do aktualizacji Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Brodnica na lata 2017-2023** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Do której z poniższych grup Pan/Pani należy?:** | | |
|  | | **Mieszkaniec** Gminy (miejscowość/ulica zamieszkania? ………………………………………….………………………………………………) |
|  | | **Rolnik** (miejscowość/ulica zamieszkania? ………………………………………….………………………………………………) |
|  | | **Właściciel**/**użytkownik** **wieczysty**/**zarządzający** nieruchomością w Gminie (miejscowość/ulica nieruchomości? ………………………………………………) |
|  | | Osoba **prowadząca** **działalność** **gospodarczą** w Gminie, w tym rolnik (miejscowość/ulica działalności gospodarczej? ……………………………………) |
|  | | Osoba **planująca prowadzenie działalności gospodarczej** w Gminie, w tym rolnik (miejscowość/ulica działalności gospodarczej? ……………………………) |
|  | | Osoba **prowadząca działalność społeczną** w Gminie (miejscowość/ulica działalności społecznej? ………….………………………………………………) |
|  | | Osoba **planująca prowadzenie działalności społecznej** w Gminie (miejscowość/ulica działalności społecznej? ……………………………………) |
|  | Osoba reprezentująca **jednostkę samorządu terytorialnego/organ władzy publicznej** (miejscowość/ulica działania JSR/organu władzy publicznej? …………………………………………………………………………………………..) | |
|  | Żadna z powyższych | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Proszę podać swoją płeć:** | |
|  | K |
|  | M |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Proszę podać swój wiek:**   *[liczba ukończonych lat]* | ……………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Jak ocenia Pani/Pan prowadzone na potrzebę programu rewitalizacji konsultacje społeczne?** | |
|  | 1 – bardzo źle |
|  | 2 |
|  | 3 |
|  | 4 |
|  | 5 – bardzo dobrze |

**DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!**