**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu uchwały Rady Miasta i Gminy Piwniczna-Zdrój w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie gminy Piwniczna-Zdrój**

Formularz umożliwia zgłoszenie uwag dotyczących wyznaczonego w projekcie uchwały obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie gminy Piwniczna-Zdrój.

Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji, obszar zdegradowany to obszar znajdujący się w stanie kryzysowym z powodu koncentracji negatywnych zjawisk społecznych, w szczególności bezrobocia, ubóstwa, przestępczości, niskiego poziomu edukacji lub kapitału społecznego, a także niewystarczającego poziomu uczestnictwa w życiu publicznym i kulturalnym, cechujący się występowaniem na nim ponadto co najmniej jednego z negatywnych zjawisk gospodarczych, środowiskowych, przestrzenno-funkcjonalnych lub technicznych.

Obszar rewitalizacji jest to obszar obejmujący całość lub część obszaru zdegradowanego, cechujący się szczególną koncentracją negatywnych zjawisk, o których mowa powyżej, na którym z uwagi na istotne znaczenie dla rozwoju lokalnego gmina zamierza prowadzić rewitalizację.

Proces wyznaczania obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji opisany jest w dokumencie pn. „Diagnoza i delimitacja obszarów zdegradowanych i obszarów rewitalizacji”, będącym załącznikiem do projektu uchwały.

Prosimy o zapoznanie się z projektem uchwały oraz „Diagnozą i delimitacją obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji” oraz zgłaszanie uwag i komentarzy do ich zapisów.

Wypełnione ankiety prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej **amajocha@piwniczna.pl** z dopiskiem „Ankieta konsultacyjna” lub złożyć na dzienniku podawczym Urzędu Miasta i Gminy Piwniczna-Zdrój (ul. Rynek 20, Piwniczna-Zdrój) w godzinach pracy Urzędu w nieprzekraczalnym terminie do dnia **29 sierpnia 2016** r.

**INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |   |
| **Instytucja (jeśli dotyczy)** |  |
| **Adres do korespondencji**  |  |
| **E-mail** |  |
| **Tel/fax** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj beneficjenta (proszę zaznaczyć znakiem X odpowiednią rubrykę)** | **Mieszkaniec gminy:** |
| Mieszkaniec obszaru wybranego do rewitalizacji |  |
| Mieszkaniec gminy spoza obszaru wybranego do rewitalizacji |  |
| **Jednostka samorządu terytorialnego** |  |
| **Przedsiębiorca prowadzący działalność na obszarze wybranym do rewitalizacji** |  |
| **Przedsiębiorca prowadzący działalność poza obszarem wybranym do rewitalizacji** |  |
| **Organizacja pozarządowa prowadząca działalność na obszarze wybranym do rewitalizacji** |  |
| **Organizacja pozarządowa prowadząca działalność poza obszarem wybranym do rewitalizacji** |  |
| **Inny (jaki?) ……………………………………….** |  |

**ZGŁOSZONE UWAGI/SUGESTIE DO DOKUMENTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część dokumentu, do którego zgłoszona jest uwaga (fragment oraz strona dokumentu)** | **Treść uwagi / sugestii** | **Uzasadnienie uwagi / sugestii** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dziękujemy za wypełnienie formularza**