

## FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

do dokumentu

### Projektu Programu Rewitalizacji dla Gminy Skalbmierz.

W związku z prowadzonymi konsultacjami społecznymi dotyczącymi Projektu Programu Rewitalizacji prosimy o przekazywanie swoich uwag za pomocą niniejszego formularza. **Uwagi bez uzasadnienia nie będą rozpatrywane**

Wypełniony formularz należy przesać na adres poczty elektronicznej: **sekretariat@skalbmierz.eu** dostarczyć osobiście do Urzędu Gminy Skalbmierz lub przesać drogą korespondencyjną na adres:  
Urząd Gminy Skalbmierz, ul. Kościuszki 1, 28 – 530 Skalbmierz.

W tytule e-maila prosimy wpisać „**Gmina Skalbmierz - Konsultacje Rewitalizacja**”.

1. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pana(i) opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic obszaru zdegradowanego na terenie Gminy Skalbmierz.

|                           |                          |                      |
|---------------------------|--------------------------|----------------------|
| a) Zdecydowanie pozytywna | <input type="checkbox"/> | Krótkie uzasadnienie |
| b) Pozytywna              | <input type="checkbox"/> |                      |
| c) Negatywna              | <input type="checkbox"/> |                      |
| d) Decydowanie negatywna  | <input type="checkbox"/> |                      |
| e) Trudno powiedzieć      | <input type="checkbox"/> |                      |

**Propozycje ewentualnych zmian obszaru zdegradowanego** na terenie Gminy Skalbmierz wraz z uzasadnieniem zawierającym konkretne dane statystyczne uzasadniające wyznaczenie dodatkowego obszaru.

|   |
|---|
| Uzasadnienie, wraz z konkretnymi, policzalnymi danymi, które stanowią przesłankę do wyznaczenia dodatkowego obszaru |
|---|

2. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pana(i) opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Skalbmierz.

|                           |                          |                             |
|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| a) Zdecydowanie pozytywna | <input type="checkbox"/> | <i>Krótkie uzasadnienie</i> |
| b) Pozytywna              | <input type="checkbox"/> |                             |
| c) Negatywna              | <input type="checkbox"/> |                             |
| d) Decydowanie negatywna  | <input type="checkbox"/> |                             |
| e) Trudno powiedzieć      | <input type="checkbox"/> |                             |

Propozycje ewentualnych zmian obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Skalbmierz wraz z uzasadnieniem wyznaczenia dodatkowego obszaru.

*Uzasadnienie, wraz z przesłankami do wyznaczenia dodatkowego obszaru*

3. Pozostałe uwagi, postulaty, propozycje

| Lp. | Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga * | Treść uwagi | Uzasadnienie uwagi |
|-----|--|-------------|--------------------|
| 1.  |  |             |                    |
| 2.  |  |             |                    |
| ... |  |             |                    |

\*Projekt Programu Rewitalizacji, załączniki

4. Informacja o zgłaszającym:

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| imię i nazwisko/ nazwa organizacji |  |
| e-mail                             |  |
| tel./faks                          |  |