**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

**diagnozy zjawisk społeczno-techniczno-funkcjonalnych Gminy Gryfów Śląski wraz ze wskazaniem obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji.**

*W związku z prowadzonymi konsultacjami społecznymi dotyczącymi diagnozy zjawisk społeczno-techniczno-funkcjonalnych Gminy Gryfów Śląski wraz ze wskazaniem obszaru zdegradowanego
i obszaru rewitalizacji prosimy o przekazywanie swoich uwag za pomocą niniejszego formularza.* ***Uwagi bez uzasadnienia nie będą rozpatrywane***

Wypełniony formularz należy przesłać na adres poczty elektronicznej: a.piotrowska@ekocde.pl,

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

1. **Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pana(i) opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic obszaru zdegradowanego[[1]](#footnote-1) na terenie Gminy Gryfów Śląski.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Zdecydowanie pozytywna**
 |  |  | *Krótkie uzasadnienie* |
| 1. **Pozytywna**
 |  |  |
| 1. **Negatywna**
 |  |  |
| 1. **Decydowanie negatywna**
 |  |  |
| 1. **Trudno powiedzieć**
 |  |  |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Zdecydowanie pozytywna**
 |  |  | *Krótkie uzasadnienie* |
| 1. **Pozytywna**
 |  |  |
| 1. **Negatywna**
 |  |  |
| 1. **Decydowanie negatywna**
 |  |  |
| 1. **Trudno powiedzieć**
 |  |  |

**Propozycje ewentualnych zmian obszaru rewitalizacji[[2]](#footnote-2)** na terenie Gminy Gryfów Śląski wraz z uzasadnieniem wyznaczenia dodatkowego obszaru.

|  |
| --- |
| *Uzasadnienie, wraz z przesłankami do wyznaczenia dodatkowego obszaru* |

1. **Pozostałe uwagi, postulaty, propozycje**

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

\* diagnoza, mapa obszarów zdegradowanych, mapa obszaru rewitalizacji

1. **Informacja o zgłaszającym:**

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

1. obszar zdegradowany – obszar gminy, który znajduje się w stanie kryzysowym z powodu koncentracji negatywnych zjawisk społecznych, oraz dodatkowo występowania co najmniej jednego z następujących negatywnych zjawisk: gospodarczych, środowiskowych, przestrzenno-funkcjonalnych czy technicznych. [↑](#footnote-ref-1)
2. obszar rewitalizacji – obszar na terenie gminy, który cechuje się największą kumulacją negatywnych zjawisk
i problemów, odznacza się również znacznym potencjałem rozwojowym. Na obszarze rewitalizacji będą prowadzone działania naprawcze. [↑](#footnote-ref-2)