

**KWESTIONARIUSZ NA POTRZEBY OPRACOWANIA**

**GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI GMINY KRUSZWICA NA LATA 2015-2023**

**ETAP II. OPRACOWANIE PROGRAMU REWITALIZACJI**

**ETAP III. USTALENIE ZASAD POWOŁANIA I FUNKCJONOWANIA ZESPOŁU DS. REALIZACJI PROGRAMU REWITALIZACJI**

*Szanowni Państwo,*

Gmina Kruszwica opracowuje **Gminny Program Rewitalizacji na lata 2015-2023** (GPR). 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 odnośnie 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 Kruszwica: ul. Nadgoplańska 4, 88-150 Kruszwica

bądź e-mailem na: [um@kruszwica.um.gov.pl](mailto:um@kruszwica.um.gov.pl)

**Dziękujemy za poświęcony czas!**

***Zespół ds. Opracowania Programu Rewitalizacji (ZOPR)***

http://www.gminakruszwica.pl/

tel. 052 351 50 10

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

***KWESTIONARIUSZ ANKIETY***

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym obszarem ZDEGRADOWANYM na terenie Gminy, który obejmuje sołectwa: Chrosno, Chełmce, Chełmiczki, Gocanówko, Janowice, Kobylnica, Lachmirowice, Racice, Papros, Piaski, Piecki, Polanowice, Popowo, Szarlej, Sokolniki, Tarnowo, Wola Wapowska, Wróble, Złotowo**   **oraz miasto Kruszwica?** | |
|  | TAK |
|  | NIE ( uzasadnienie)  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym obszarem REWITALIZACJI na terenie Gminy, który obejmuje sołectwa: Chrosno, Chełmce, Janowice, Racice, Polanowice, Wola Wapowska, natomiast w mieście – starą część miasta Kruszwica, znajdującą się po zachodniej stronie jeziora Gopło?** | |
|  | TAK |
|  | NIE ( uzasadnienie)  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym celem głównym Programu Rewitalizacji, który brzmi: „Aktywizacja mieszkańców poprzez zwiększenie partycypacji w życiu społecznym ludności zagrożonej wykluczeniem społecznym oraz rozwój dzieci i młodzieży”?** | |
|  | TAK |
|  | NIE ( uzasadnienie)  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Czy Pani/Pan zgadza się z następującymi proponowanymi działaniami rewitalizacyjnymi?:** 2. Odnowa drewnianego XIX-wiecznego wiatraka w Chrośnie; 3. Przebudowa istniejącego ogólnodostępnego boiska znajdującego się przy Szkole Podstawowej w Chełmcach; 4. Wzrost ożywienia społeczno-gospodarczego na obszarze rewitalizowanym Kruszwicy poprzez rozbudowę infrastruktury żeglarskiej na jeziorze Gopło; 5. Aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców gminy Kruszwica; 6. Remont świetlicy wiejskiej w Woli Wapowskiej na cele związane z aktywizacją społeczności lokalnej; 7. Przebudowa istniejącego ogólnodostępnego boiska z nawierzchnią asfaltową, znajdującego się przy Szkole Podstawowej w Polanowicach oraz modernizacja przyległej infrastruktury wspomagającej; 8. Budowa hali sportowo-rekreacyjnej w Racicach; 9. Utworzenie na rewitalizowanych obszarach miejsc z infrastrukturą rekreacyjną (okolica ulic: Lipowej, Kasprowicza i Osiedla Robotniczego); 10. Budowa świetlicy wiejskiej w Janowicach, przekształcenie boiska trawiastego w boisko wielofunkcyjne o sztucznej nawierzchni oraz przebudowę placu zabaw wraz z modernizacją infrastruktury towarzyszącej (chodniki, mała architektura); 11. Przebudowa ul. Kraszewskiego w Kruszwicy. Inwestycja obejmie budowę chodnika, miejsc parkingowych oraz zmianę organizacji ruchu na jednokierunkową. | |
|  | TAK |
|  | NIE ( uzasadnienie)  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **W jaki sposób powinni być wybierani członkowie Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji?** *[można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź]* | |
|  | głosowanie na spotkaniu elekcyjnym (wyborczym) |
|  | głosowanie online |
|  | głosowanie na kartach wyborczych w wyznaczonym punkcie |
|  | Inaczej (jak?………………………………………………………………….....) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Jakie grupy powinny posiadać swoją reprezentację w Zespole ds. Realizacji Programu Rewitalizacji?** *[można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]* | |
|  | organizacje społeczne i pozarządowe (NGO) |
|  | przedsiębiorcy |
|  | mieszkańcy |
|  | władze samorządowe |
|  | inne (które? .....................................................................) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Ile osób powinien liczyć Zespół ds. Realizacji Programu Rewitalizacji?** | |
|  | do 5 os. |
|  | 6-10 os. |
|  | powyżej 10 os. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Ile lat powinna trwać kadencja Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji?** | |
|  | do 1 roku |
|  | 2-5 lat |
|  | 6-10 lat |
|  | bez ograniczenia |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Jakie kompetencje powinien posiadać Zespół ds. Realizacji Programu Rewitalizacji?**   *-* | |
|  | opiniowanie dla władz gminy realizowanych przedsięwzięć rewitalizacyjnych |
|  | zgłaszanie do władz gminy działań bądź zmian w działaniach w ramach programu rewitalizacji |
|  | czuwanie nad prawidłowością w realizacji programu rewitalizacji |
|  | udział w spotkaniach partycypacyjnych z beneficjentami Programu Rewitalizacji podczas jego realizacji |
|  | inne kompetencje (jakie? ……………………………………………………………………………………..) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Do której z poniższych grup Pani/Pan należy?:** | | |
|  | | **Mieszkaniec** Gminy (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 **przyszły 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** (nazwa reprezentowanej jednostki? ………………………………………..) | |
|  | Żadna z powyższych | |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Skąd chciał(a)by Pan(i) czerpać informacje o programie rewitalizacji i działaniach związanych z opracowaniem tego programu**? *[można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]* | |
|  | Spotkania osobiste |
|  | Telewizja |
|  | Radio |
|  | Prasa |
|  | Strony WWW |
|  | Poczta elektroniczna |
|  | Poczta tradycyjna |
|  | Słupy/tablice ogłoszeniowe |
|  | Inna forma (która? ……………………………………………………………………) |

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

|  |
| --- |
| 1. **Co zmienił(a)by Pani/Pan w prowadzonych na potrzeby programu rewitalizacji konsultacjach społecznych?** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!**