**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

**Projektu Uchwały Rady Miejskiej w Gostyninie**

**w sprawie: wyznaczenia obszaru zdegradowanego oraz obszaru rewitalizacji Gminy Miasta Gostynina**

*W związku z prowadzonymi konsultacjami społecznymi dotyczącymi Projektu Uchwały Rady Miejskiej w Gostyninie w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego oraz obszaru rewitalizacji prosimy o przekazywanie swoich uwag za pomocą niniejszego formularza.*

Wypełniony formularz należy przesłać na adres poczty elektronicznej: projekty@gostynin.pl lub

korespondencyjnie na adres: Urząd Miasta w Gostyninie, ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin.

W tytule e-maila prosimy wpisać „Miasto Gostynin - Konsultacje Rewitalizacja”.

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

*Krótkie uzasadnienie:*

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

**Propozycje ewentualnych zmian obszaru zdegradowanego** na terenie Gostynina 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 Gostynina.**

*Krótkie uzasadnienie:*

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

**Propozycje ewentualnych zmian obszaru rewitalizacji** na terenie Gostynina 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.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

\*Uchwała, Załącznik do uchwały: diagnoza, mapa obszarów zdegradowanych

1. **Informacja o zgłaszającym:**

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