**ANKIETA DLA MIESZKAŃCÓW OBSZARU REWITALIZACJI OBSZA, OBSZARU REWITALIZACJI WOLA OBSZAŃSKA ORAZ
OBSZARU REWITALIZACJI ZAMCH**

**Proszę o informację, czy jest Pan / Pani mieszkańcem jednego z wyznaczonych Obszarów Rewitalizacji Gminy Obsza?**

**TAK**

**NIE**

**Proszę zaznaczyć, które zdanie najlepiej opisuje Pana/ Pani sytuację:**

 **Uczę się /studiuję**

 **Pracuję**

 **Poszukuje pracy**

 **Jestem na emeryturze / jestem na rencie**

**Proszę ocenić jakość poszczególnych funkcji społecznych w Pana / Pani miejscowości**

**5 – bardzo dobrze**

**1 – bardzo źle**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Opieka przedszkolna |  |  |  |  |  |
| Poziom nauczania w szkole |  |  |  |  |  |
| Dostępność miejsc spędzania wolnego czasu/rekreacji |  |  |  |  |  |
| Dostępność infrastruktury sportowej |  |  |  |  |  |
| Dostosowanie przestrzeni dla osób niepełnosprawnych |  |  |  |  |  |
| Oferta spędzania wolnego czasu dla dzieci i młodzieży |  |  |  |  |  |
| Oferta zajęć kulturalnych / rekreacyjnych dla osób starszych |  |  |  |  |  |
| Wsparcie dla osób niepełnosprawnych / starszych |  |  |  |  |  |
| Aktywność organizacji pozarządowych |  |  |  |  |  |
| Poziom bezpieczeństwa |  |  |  |  |  |
| Stan infrastruktury drogowej / parkingów |  |  |  |  |  |

**Proszę ocenić, jakie jest natężenie problemów społecznych w Pana / Pani**

**miejscowości**

**5 - duży problemu**

**1 - brak problemu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Alkoholizm |  |  |  |  |  |
| Przemoc w rodzinie |  |  |  |  |  |
| Bieda / ubóstwo |  |  |  |  |  |
| Rozpad więzi społecznych |  |  |  |  |  |
| Słaby stan zdrowia mieszkańców/niepełnosprawność |  |  |  |  |  |
| Starzenie się społeczności  |  |  |  |  |  |
| Przestępczość / agresja wśród młodzieży |  |  |  |  |  |
| Przypadki zakłócania ciszy nocnej / akty wandalizmu |  |  |  |  |  |
| Bezrobocie |  |  |  |  |  |
| Słabe warunki prowadzenia działalności gospodarczej |  |  |  |  |  |
| Zanieczyszczenie powietrza |  |  |  |  |  |
| Powstawanie dzikich wysypisk śmieci |  |  |  |  |  |
| Brak obiektów usługowych, handlowych itp. |  |  |  |  |  |
| Brak imprez gminnych / wydarzeń kulturalnych |  |  |  |  |  |
| Zły stan techniczny budynków mieszkalnych |  |  |  |  |  |
| Bierność społeczna mieszkańców / brak integracji społecznej  |  |  |  |  |  |

**Który ze wskazanych problemów społecznych powinien być Pana / Pani**

**zdaniem rozwiązany w pierwszej kolejności?**

**Problem do rozwiązania: ........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

**Uzasadnienie: ........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

**Gmina ..... zamierza realizować następujące przedsięwzięcia wymienione w projekcie GPR-u, w związku z czym proszę o wskazanie, który projekt Pana/Pani zdaniem powinien być traktowany jako priorytetowy dla Gminy.**

**5 – duży priorytet**

**1 – mały priorytet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Proszę o opisanie działań, które Państwa zdaniem powinny znaleźć się
w Gminnym Programie Rewitalizacji Gminy Obsza, a których nie uwzględniono na liście powyżej.**

**Działanie rewitalizacyjne:** ................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

**Uzasadnienie:** ....................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................