**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

***Diagnoza na potrzeby wyznaczania obszaru zdegradowanego na terenie Gminy Leśniowice* –   
część Programu Rewitalizacji dla Gminy Leśniowice**

*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 przesłać na adres poczty elektronicznej: **lesniowice@zgwrp.org.pl,**

dostarczyć osobiście do Urzędu Gminy Leśniowice lub przesłać drogą korespondencyjną na adres Urzędu Gminy Leśniowice.

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

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

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

**Propozycje ewentualnych zmian obszaru zdegradowanego** na terenie Gminy Leśniowice 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. **Pozostałe uwagi, postulaty, propozycje**

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

\*Diagnoza

1. **Informacja o zgłaszającym:**

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