**KONSULTACJE SPOŁECZNE – ANKIETA**

### LOKALNY PROGRAM REWITALIZACJI DLA GMINY BIAŁA PODLASKA

„**Rewitalizacja stanowi proces wyprowadzania ze stanu kryzysowego obszarów zdegradowanych, prowadzony w sposób kompleksowy, poprzez zintegrowane działania na rzecz lokalnej społeczności, przestrzeni i gospodarki, skoncentrowane terytorialnie, prowadzone przez interesariuszy rewitalizacji na podstawie gminnego programu rewitalizacji**”

***Zapraszamy do wypełnienia ankiety do dnia 02.12.2021 r.***

1. **Proszę wskazać co Pani/Pana zdaniem stanowi o atrakcyjności Gminy? *Proszę wstawić „X” w maksymalnie 2 kolumnach****.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Walory przyrodnicze | Walory historyczne | Oferta turystyczna | Oferta kulturalna | Atrakcyjność dla inwestorów | Infrastruktura | Inne (proszę opisać) |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Czy Pani/Pana zdaniem Gmina Biała Podlaska potrzebuje rozwoju gospodarczego, społecznego i przestrzenno-środowiskowego poprzez realizację działań w zakresie rewitalizacji?** *Proszę wstawić „X” w 1 kolumnie.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BARDZO POTRZEBNY | RACZEJ POTRZEBNY | TRUDNO POWIEDZIEĆ | NIEPOTRZEBNY |
|  |  |  |  |

1. **Proszę ocenić poszczególne elementy składające się na jakość życia w GMINIE BIAŁA PODLASKA (Ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza „bardzo źle”, 5 „bardzo dobrze”).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ocena GMINY Biała Podlaska | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | uwagi |
| Gmina Biała Podlaska jako miejsce do życia, mieszkania |  |  |  |  |  |  |
| Stan środowiska naturalnego |  |  |  |  |  |  |
| Czystość powietrza  |  |  |  |  |  |  |
| Stan terenów otwartych (np. parki, place zabaw, skwery, zieleńce, ulice)  |  |  |  |  |  |  |
| Estetyka otoczenia  |  |  |  |  |  |  |
| Stan techniczny zabudowy mieszkaniowej  |  |  |  |  |  |  |
| Stan infrastruktury technicznej np. instalacja c.o., wod-kan, gaz  |  |  |  |  |  |  |
| Stan techniczny zabytków  |  |  |  |  |  |  |
| Lokalny rynek pracy (dostępność miejsc pracy)  |  |  |  |  |  |  |
| Stan lokalnych przedsiębiorstw  |  |  |  |  |  |  |
| Zdolność mieszkańców do zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej  |  |  |  |  |  |  |
| Poziom zagrożeń porządku publicznego  |  |  |  |  |  |  |
| Stan dróg i obiektów drogowych  |  |  |  |  |  |  |
| Bezpieczeństwo drogowe  |  |  |  |  |  |  |
| Dostępność i jakość przedszkolnej  |  |  |  |  |  |  |
| Dostępność i jakość edukacji szkolnej (szkoły podstawowe, gimnazja)  |  |  |  |  |  |  |
| Aktywność kulturalna  |  |  |  |  |  |  |
| Dostępność do usług w zakresie ochrony zdrowia  |  |  |  |  |  |  |
| Dostępność oferty sportowej i rekreacyjnej  |  |  |  |  |  |  |
| Dostępność do transportu zbiorowego  |  |  |  |  |  |  |
| Dostępność połączeń komunikacji zbiorowej do innych miast  |  |  |  |  |  |  |
| Patologie społeczne  |  |  |  |  |  |  |
| Sytuacja materialna mieszkańców  |  |  |  |  |  |  |
| Integracja społeczności lokalnej  |  |  |  |  |  |  |
| Poczucie bezpieczeństwa w miejscu zamieszkania |  |  |  |  |  |  |
| Dostęp do szerokopasmowego Internetu  |  |  |  |  |  |  |
| Inne, jakie? |  |  |  |  |  |  |

1. **Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat projektowanego przebiegu granic obszaru zdegradowanego na terenie Gminy Biała Podlaska:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zdecydowanie się zgadzam |  |
| Raczej się zgadzam |  |
| Nie mam zdania |  |
| Raczej się nie zgadzam |  |
| Zdecydowanie się nie zgadzam |  |

1. **Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat projektowanego przebiegu granic obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Biała Podlaska:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zdecydowanie się zgadzam |  |
| Raczej się zgadzam |  |
| Nie mam zdania |  |
| Raczej się nie zgadzam |  |
| Zdecydowanie się nie zgadzam |  |

1. **Proszę wskazać inne obszary Gminy Biała Podlaska, które powinny być według Pani/Pana objęte obszarem zdegradowanym i uzasadnić swój wybór:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Proszę wskazać inne obszary Gminy Biała Podlaska, które powinny być według Pani/Pana objęte obszarem rewitalizacji i uzasadnić swój wybór:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Proszę wskazać na terenie GMINY obszar, w którym znajdują się zaniedbane / niewykorzystane/ zdewastowane OBIEKTY, BUDYNKI LUB PRZESTRZENIE (np. nieużytki, tereny zielone, porzucone nieruchomości, lokale), których odbudowa / odnowa/ naprawa byłaby celowa dla poprawy wizerunku i jakości życia w gminie. Proszę napisać nazwę sołectwa, przysiółka, obiektu, a jeśli to możliwe dokładną lokalizację. Proszę także uzasadnić wskazanie tego obszaru.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. |  Obiekt / budynek / przestrzeń | Uzasadnienie |
|  |  |  |

1. **Inne uwagi/sugestie:**

….............................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **METRYKA** |
| **Płeć** | □ mężczyzna  | □ kobieta |
| **Wiek** | □ 15-19 lat □ 20-39 lat □ 40-59 lat □ 60 lat i więcej |
| **Wykształcenie** | □ podstawowe / gimnazjalne□ średnie ogólnokształcące□ pomaturalne | □ zasadnicze zawodowe□ średnie zawodowe□ wyższe |
| **Sytuacja zawodowa** | □ zatrudniony/a□ bezrobotny/a□ uczeń / student | □ przedsiębiorca□ rolnik□ rencista / emeryt |
| **Miejsce zamieszkania (nazwa miejscowości)** |  |
| **Długość okresu zamieszkania w gminie**  | □ poniżej 1 roku □ 1-5 lat □ 5-15 lat □ powyżej 15 lat |