

### KWESTIONARIUSZ ANKIETY

(PROSZĘ WYBRAĆ ODPOWIEDŹ POPRZEZ WSTAWIENIE  W KRATCE)

#### 1. W jaki sposób powinni być wybierani członkowie Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji

<input type="checkbox"/>	spotkanie elekcyjne
<input type="checkbox"/>	głosowanie online
<input type="checkbox"/>	głosowanie na kartach wyborczych w wyznaczonym punkcie
<input type="checkbox"/>	inne ...

#### 2. Jakie grupy powinny reprezentować osoby wchodzące w skład Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji [można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]

<input type="checkbox"/>	organizacje społeczne
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorcy
<input type="checkbox"/>	mieszkańcy
<input type="checkbox"/>	władze samorządowe
<input type="checkbox"/>	inne:

#### 3. Ile osób powinien liczyć Zespół ds. Realizacji Programu Rewitalizacji

<input type="checkbox"/>	3 - 4
<input type="checkbox"/>	5 - 6
<input type="checkbox"/>	7-8
<input type="checkbox"/>	9-10
<input type="checkbox"/>	więcej

#### 4. Ile lat powinna trwać kadencja Zespołu ds. Realizacji Programu Rewitalizacji

<input type="checkbox"/>	1 rok
<input type="checkbox"/>	2 lata
<input type="checkbox"/>	4 lata
<input type="checkbox"/>	więcej

### 5. Do której z poniższych grup Pan/Pani należy?:

<input type="checkbox"/>	<b>Mieszkaniec</b> Gminy (miejscowość/ulica zamieszkania? .....)
<input type="checkbox"/>	<b>Rolnik</b> (miejscowość/ulica zamieszkania? .....)
<input type="checkbox"/>	<b>Właściciel/użytkownik wieczysty/zarządzający</b> nieruchomością w Gminie (miejscowość/ulica nieruchomości? .....
<input type="checkbox"/>	Osoba <b>prowadząca działalność gospodarczą</b> w Gminie, w tym rolnik (miejscowość/ulica działalności gospodarczej? .....
<input type="checkbox"/>	Osoba <b>planująca prowadzenie działalności gospodarczej</b> w Gminie, w tym rolnik (miejscowość/ulica działalności gospodarczej? .....
<input type="checkbox"/>	Osoba <b>prowadząca działalność społeczną</b> w Gminie (miejscowość/ulica działalności społecznej? .....
<input type="checkbox"/>	Osoba <b>planująca prowadzenie działalności społecznej</b> w Gminie (miejscowość/ulica działalności społecznej? .....
<input type="checkbox"/>	Osoba reprezentująca <b>jednostkę samorządu terytorialnego/organ władzy publicznej</b> (miejscowość/ulica działania JSR/organu władzy publicznej? .....)
<input type="checkbox"/>	Żadna z powyższych

### 6. Proszę podać swoją płeć:

<input type="checkbox"/>	K
<input type="checkbox"/>	M

### 7. Proszę podać swój wiek:

[liczba ukończonych lat]

.....

### 8. Skąd chciał(a)by Pan(i) czerpać informacje o programie rewitalizacji i działaniach związanych z opracowaniem tego programu? [można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]

<input type="checkbox"/>	Spotkania osobiste
<input type="checkbox"/>	Telewizja
<input type="checkbox"/>	Radio
<input type="checkbox"/>	Prasa
<input type="checkbox"/>	Strony WWW
<input type="checkbox"/>	Poczta elektroniczna
<input type="checkbox"/>	Poczta tradycyjna
<input type="checkbox"/>	Słupy/tablice ogłoszeniowe
<input type="checkbox"/>	Inna forma (jaka?):

**9. Jak ocenia Pani/Pan konsultacje społeczne prowadzone na potrzebę programu rewitalizacji?**

<input type="checkbox"/>	1 – bardzo źle
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5 – bardzo dobrze

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!**