**Formularz zgłaszania uwag**

**dotyczący projektu uchwały Rady Miejskiej w Olkuszu w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji Miasta i Gminy Olkusz**

Celem *formularza* jest zebranie uwag dotyczących wyznaczonego w projekcie obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na obszarze Miasta i Gminy Olkusz, zgodnie z ustawą o rewitalizacji z dnia 9 października 2015 r.

Uwagi przyjmowane będą na poniższym formularzu.

Wypełniony formularz uwag prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej: j.lis@umig.olkusz.pl z dopiskiem „rewitalizacja”, bądź złożyć na dzienniku podawczym w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy Olkusz (ul. Rynek 1, 32-300 Olkusz), w poniedziałki w godzinach od 7:00 do 17:00, od wtorku do piątku w godzinach 7:00 do 15:00 w nieprzekraczalnym terminie do **dnia 04.04.2016 r.**

**UWAGA! Bardzo proszę o czytelne wypełnianie niniejszego formularza.**

**Informacje o zgłaszającym uwagi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nazwa\* |  |
| E-mail, telefon\*\* |  |
| Adres zamieszkania/siedziby\* |  |
| Rodzaj interesariusza(„X” - możliwość wielokrotnego wyboru; **2, 4-7** proszę podkreślić właściwą odpowiedź) | 1. | Mieszkaniec obszaru rewitalizacji |  |
| 2. | Właściciel, użytkownik wieczysty/podmiot administrujący nieruchomościami położonymi w obszarze rewitalizacji |  |
| 3. | Mieszkaniec gminy znajdujący się poza obszarem rewitalizacji |  |
| 4. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić działalność gospodarczą na obszarze rewitalizacji |  |
| 5. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić działalność gospodarczą na obszarze gminy |  |
| 6. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić działalność społeczną (organizacje pozarządowe, grupy nieformalne) na obszarze rewitalizacji |  |
| 7. | Jednostka organizacyjna/jednostka samorządu terytorialnego |  |
| 8. | Organ władzy publicznej |  |
| 9. | Podmioty inne niż wymienione w pkt 8, realizujące na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa |  |

\*w przypadku organizacji/przedsiębiorstwa/jednostki

\*\*nr telefonu zostanie wykorzystany tylko w przypadku konieczności wyjaśnienia ewentualnych niejasności w treści zgłoszonej uwagi

**Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje zapisów dotyczących:**

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę wybrać jedną z opcji: | Lokalizacja obszaru (np., sołectwo, dzielnica, ulica, nr działki) |
| 1. **Obszaru zdegradowanego**
 |  |
| 1. **Obszaru rewitalizacji**
 |

|  |
| --- |
| TREŚĆ UWAGI(w przypadku ewentualnych propozycji zmian projektu granic obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Olkusz prosimy o wskazanie przesłanek oraz **konkretnych danych statystycznych** uzasadniających wprowadzenie zmian) |
|  |

**Data oraz podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz.**

………... ………………………………………