Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 166/VII/2016

Burmistrza Miasta Milanówka

z dnia 28 września 2016 r.

**Formularz konsultacyjny**

**dotyczący projektu uchwały Rady Miasta Milanówka w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji miasta Milanówka.**

Wprowadzenie:

**Zgodnie z art. 10 pkt 2 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji obszar rewitalizacji nie może być większy niż 20% powierzchni gminy oraz zamieszkały przez więcej niż 30% liczby mieszkańców gminy. Obszar rewitalizacji może być podzielony na podobszary, w tym podobszary nieposiadające ze sobą wspólnych granic. Zaproponowany w projekcie uchwały obszar rewitalizacji zajmuje ok. 9,73% powierzchni miasta Milanówka i zamieszkuje go niespełna 20% mieszkańców.**

1. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic obszaru zdegradowanego na terenie miasta Milanówek.

|  |  |
| --- | --- |
| a) zdecydowanie pozytywna |  |
| b) pozytywna |  |
| c) negatywna |  |
| d) zdecydowanie negatywna |  |
| e) trudno powiedzieć |  |

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

1. Propozycje ewentualnych zmian obszaru zdegradowanego na terenie miasta Milanówka z uzasadnieniem.

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

1. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic obszaru rewitalizacji na terenie miasta Milanówka.

|  |  |
| --- | --- |
| a) zdecydowanie pozytywna |  |
| b) pozytywna |  |
| c) negatywna |  |
| d) zdecydowanie negatywna |  |
| e) trudno powiedzieć |  |

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

1. Propozycje ewentualnych zmian granic obszaru rewitalizacji na terenie miasta Milanówka z uzasadnieniem.

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

1. Inne opinie i propozycje dotyczące przedmiotu konsultacji

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

**Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz**:

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga!**

Uwaga, propozycje i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji niepodpisanym czytelnie imieniem   
i nazwiskiem nie będą rozpatrywane.