1. **Które ze wskazanych jednostek powinny zostać poddane działaniom rewitalizacyjnym w pierwszej kolejności?** *Proszę wskazać znakiem X maksymalnie dwa osiedla.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Os. Stary Rynek |
|  | Os. TAZ z terenami rekreacji |
|  | ul. 11 Listopada z otoczeniem |
|  | Os. Miodowa z otoczeniem |
|  | Os. Centrum |
|  | Os. wielorodzinne w Kromołowie z otoczeniem |

1. **Proszę wskazać, które z wymienionych poniżej problemów społecznych uważa Pani/Pan za istotny problem społeczny w wytypowanym obszarze rewitalizacji?**  *Proszę wstawić znak X przy wybranej odpowiedzi/odpowiedziach.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bezrobocie |
|  | Ubóstwo |
|  | Patologie społeczne |
|  | Uzależnienia |
|  | Przestępczość |
|  | Starzejące się społeczeństwo |
|  | Wyłączenie osób niepełnosprawnych |
|  | Niska aktywność społeczna mieszkańców |
|  | inne (jakie): ……………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. |

1. **Proszę wskazać, które z wymienionych poniżej udogodnień dotyczących dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami (m.in. osób niepełnosprawnych czy osób starszych) należałoby wprowadzić w życie w pierwszej kolejności.** *Proszę wstawić znak X przy wybranej odpowiedzi/odpowiedziach.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dostosowanie budynków użyteczności publicznej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym likwidacja barier architektonicznych |
|  | Dostępność informacji w języku Braila |
|  | Dostępność tłumacza języka migowego |
|  | Udostępnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy |
|  | Umożliwienie wstępu do budynków użyteczności publicznej osobie z psem asystującym |
|  | Szkolenia dla pracowników instytucji państwowych w zakresie potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami |
|  | inne (jakie): ……………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. |

1. **Proszę wskazać, które z wymienionych poniżej problemów uważa Pani/Pan za istotny problem gospodarczy w wytypowanym obszarze rewitalizacji?** *Proszę wstawić znak X przy wybranej odpowiedzi/odpowiedziach.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niewystarczająca liczba miejsc pracy |
|  | Brak wykwalifikowanych pracowników |
|  | Brak wsparcia dla małych przedsiębiorstw |
|  | Brak wsparcia dla średnich przedsiębiorstw |
|  | Brak, lub zła jakość terenów inwestycyjnych |
|  | Niski poziom przedsiębiorczości |
|  | inne (jakie): ……………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. |

1. **Proszę wskazać które z wymienionych poniżej problemów uważa Pani/Pan za istotny problem przestrzenno-funkcjonalny i/lub techniczny w wytypowanym obszarze rewitalizacji?** *Proszę wstawić znak X przy wybranej odpowiedzi/odpowiedziach.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Brak lub zła jakość struktury technicznej: drogowej, kanalizacyjnej, wodociągowej |
|  | Brak lub zły stan zagospodarowania przestrzeni publicznej (parków, skwerów, terenów zielonych, ścieżek rowerowych) |
|  | Brak lub zły stan infrastruktury sportowej i rekreacyjnej |
|  | Niska dostępność usług publicznych (dostęp do placówek służby zdrowia, żłobków i przedszkoli, ośrodków pomocy społecznej, ośrodków kultury i rekreacji) |
|  | Zły stan budynków mieszkalnych |
|  | Zły stan budynków użyteczności publicznej |
|  | Brak lub niedostateczna ilość rozwiązań architektonicznych dla osób ze szczególnymi potrzebami |
|  | inne (jakie): ……………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. |

1. **Proszę wskazać, które z wymienionych poniżej problemów uważa Pani/Pan za istotny problem środowiskowy w wytypowanym obszarze rewitalizacji?** *Proszę wstawić znak X przy wybranej odpowiedzi/odpowiedziach.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zła jakość powietrza (smog) |
|  | Mała ilość terenów zielonych |
|  | Składowanie odpadów |
|  | Niewystarczająca ilość przyłączy kanalizacyjnych |
|  | Hałas komunikacyjny |
|  | inne (jakie): ……………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. |

1. **Proszę wskazać (na terenie Gminy Zawiercie) obszar, w którym według Pana(i) znajdują się zaniedbane (niewykorzystane, zdewastowane) obiekty, budynki, przestrzeń a ich odbudowa (odnowa) byłaby istotna dla poprawy wizerunku i jakości życia w gminie.** *Proszę napisać możliwie dokładną lokalizację.*

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

1. **Spośród wymienionych poniżej kierunków działań, proszę wskazać 5 najważniejszych, które Pani/Pana zdaniem przyczynią się do wyprowadzenia wybranego obszaru ze stanu kryzysowego oraz poprawy warunków i jakości życia mieszkańców.** *Proszę wstawić X w odpowiednich polach.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Realizacja programów aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych |
|  | Realizacja programów aktywizacji społeczno-zawodowej osób i grup zagrożonych wykluczeniem |
|  | Realizacja działań edukacyjnych, aktywizujących oraz integracyjnych dla dzieci i młodzieży |
|  | Poprawa poziomu bezpieczeństwa i porządku publicznego |
|  | Realizacja działań edukacyjnych, aktywizujących oraz integracyjnych dla osób starszych |
|  | Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości i poprawa warunków funkcjonowania lokalnych firm |
|  | Rozbudowa i modernizacja infrastruktury technicznej (np. drogowej, komunalnej, itp.) |
|  | Poprawa jakości środowiska naturalnego (w tym zwłaszcza powietrza atmosferycznego) |
|  | Rozbudowa i modernizacja infrastruktury edukacji i wychowania (w tym żłobki i przedszkola) |
|  | Rozbudowa i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia |
|  | Rozbudowa i modernizacja infrastruktury pomocy społecznej |
|  | Poprawa poziomu jakości, estetyki i funkcjonalności przestrzeni publicznych i półpublicznych |
|  | Tworzenie i zagospodarowanie miejsc służących wypoczynkowi i rekreacji |
|  | Tworzenie i zagospodarowanie miejsc służących integracji i aktywizacji mieszkańców |
|  | Poprawa stanu technicznego budynków mieszkalnych (w tym termomodernizacja) |
|  | Poprawa stanu technicznego budynków użyteczności publicznej (w tym termomodernizacja) |
|  | Likwidacja barier architektonicznych dla osób o ograniczonej sprawności ruchowej |

1. **Proszę podać Pani/Pana związek z obszarem rewitalizacji.** *Proszę wstawić znak X przy wybranej odpowiedzi/odpowiedziach.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Miejsce zamieszkania, bliskie sąsiedztwo |
|  | Miejsce pracy |
|  | Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej |
|  | Miejsce nauki |
|  | Miejsce spędzania wolnego czasu/wypoczynku |
|  | Inne |

**Metryczka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Płeć: | | | |
| Mężczyzna |  | Kobieta |  |
| Wiek: | | |  |
| 15-24 |  | 25-34 |  |
| 35-44 |  | 45-54 |  |
| 55-64 |  | 65 i więcej |  |
| Wykształcenie: | | | |
| Podstawowe i gimnazjalne |  | Zasadnicze zawodowe |  |
| Średnie i średnie branżowe |  | Wyższe |  |