



.....
(miejscowość, data)

Formularz konsultacyjny

zgłaszania uwag do projektu uchwały w sprawie
Projektu Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Jedwabne

Wprowadzenie

Zgodnie z Wytycznymi w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014 – 2020 oraz Ustawą z 9 października 2015r. o rewitalizacji, **rewitalizacja** to kompleksowy proces wyprowadzania ze stanu kryzysowego **obszarów zdegradowanych** poprzez działania całościowe (powiązane wzajemnie przedsięwzięcia obejmujące kwestie społeczne oraz gospodarcze lub przestrzenno-funkcjonalne lub techniczne lub środowiskowe), integrujące interwencję na rzecz społeczności lokalnej, przestrzeni i lokalnej gospodarki, skoncentrowane terytorialnie i prowadzone w sposób zaplanowany oraz zintegrowany poprzez programy rewitalizacji. Rewitalizacja zakłada optymalne wykorzystanie specyficznych uwarunkowań danego obszaru oraz wzmacnianie jego lokalnych potencjałów (w tym także kulturowych) i jest procesem wieloletnim, prowadzonym przez interesariuszy (m.in. przedsiębiorców, organizacje pozarządowe, właścicieli nieruchomości, organy władzy publicznej, etc.) tego procesu, w tym przede wszystkim we współpracy z lokalną społecznością.

Zgłaszający uwagi

Imię i Nazwisko	
Nazwa instytucji/jednostki/przedsiębiorstwa (wpisać w przypadku, gdy uwagę zgłasza jej przedstawiciel)	
e-mail	
Adres zamieszkania (bądź siedziby, w przypadku jednostki/przedsiębiorstwa)	

Metryka

M1. Typ interesariusza

- ☐ Mieszkaniec obszaru rewitalizacji
- ☐ Właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości, podmiot zarządzający nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji
- ☐ Mieszkaniec gminy
- ☐ Podmiot prowadzący lub zamierzający prowadzić na obszarze gminy działalność gospodarczą
- ☐ Podmiot prowadzący lub zamierzający prowadzić na obszarze gminy działalność społeczną, w tym organizacje pozarządowe i grupy nieformalne
- ☐ Jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne
- ☐ Organ władzy publicznej
- ☐ Inne podmioty realizujące na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa

M2. Miejsce zamieszkania/prowadzenia działalności

.....





Propozycje zmian, uwagi

Lp.	Storna dokumentu, której dotyczy uwaga	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			

.....
(czytelny podpis osoby wypełniającej formularz)

