

OGŁOSZENIE

o konsultacjach społecznych Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Susza na lata 2016-2020

Na podstawie ustawy z dnia 9 października 2015 r. (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1777), Burmistrz Susza zaprasza do udziału w konsultacjach społecznych Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Susz na lata 2016-2020.

Termin konsultacji 11.05.2016 r. do 11.06.2016 r.

Formy konsultacji:

1. Zgłaszanie uwag za pomocą formularza zamieszczonego na stronie internetowej Urzędu Miasta i przesłanie na adres e-mail: susz@susz.pl lub w wersji papierowej w budynku Urzędu Miejskiego w Suszu, ul. Wybickiego 6, 14-240 Susz, pokój nr 207.
2. Ankieta zamieszczona na stronie internetowej Urzędu Miasta i przesłanie na adres e-mail: susz@susz.pl lub w wersji papierowej w budynku Urzędu Miejskiego w Suszu, ul. Wybickiego 6, 14-240 Susz, pokój nr 207.

BURMISTRZ

Krzysztof Piotrowski

Powyższą informację zamieszcza się:

Na tablicy informacyjnej Urzędu Miasta.

Na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta.

Na stronie www.susz.pl.

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

Do Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Susz na lata 2016-2020

1. zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
...			

Lp.	Nazwa planowanego przedsięwzięcia inwestycyjnego	Wnioskodawca / Beneficjent	Adres / lokalizacja inwestycji	Szacunkowy koszt inwestycji (PLN brutto)	Ramowy harmonogram realizacji		Opis przedsięwzięcia
1	2	3	4	5	6	7	8

--	--	--	--	--	--	--	--

Informacja o zgłaszającym:

imię i nazwisko/ nazwa organizacji	
e-mail	
tel./faks	

Ankieta

Szanowni Państwo, w związku z koniecznością przeprowadzenia diagnozy w zakresie potrzeby zorganizowania Domu Pobytu Dziennego na terenie Susza dla osób w wieku pow. 60 r.z. Prosimy o odpowiedź na poniższe pytania.

Ankieta jest anonimowa.

Informacja dotycząca osoby wypełniającej ankietę

Płeć:

- ☐ Kobieta
- ☐ Mężczyzna

Wiek:

- ☐ poniżej 20 lat
- ☐ 20-25 lat
- ☐ 25-35 lat
- ☐ 35-45 lat
- ☐ 45-55 lat
- ☐ 55-65 lat
- ☐ powyżej 65 lat

1. Czy organizacja Domu Pobytu Dziennego dla osób w wieku geriatrycznym spełniłoby Państwa oczekiwania w kwestii opieki nad osobami starszymi?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

2. Ile osób starszych w Państwa rodzinach z terenu gminy Susz skorzystałoby z usług? (proszę wpisać)

3. Jakimi chorobami obarczone są osoby starsze w Państwa rodzinach?

- ☐ choroba Alzheimera ☐ otępienie starcze ☐ inne (jakie?).....

4. Na ile godzin przewidują Państwo pobyt osoby starszej w ciągu dnia?

5. Czy mają Państwo możliwość dowozu takiej osoby do Domu Pobytu Dziennego?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

6. Ile mogą Państwo dopłacić do pobytu osoby starszej w DPD? (w zależności od standardu: żywienia, fizjoterapia, opieka psychologa, opieka lekarska, inne)

- ☐ 500 zł
- ☐ 500 – 1000
- ☐ 1000-1500
- ☐ 1500- 2000

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY