**Formularz konsultacyjny**

zgłaszania uwag w sprawie projektu  
**Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Gaszowice na lata 2017-2023**

**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 instytucji/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 (nazwa sołectwa)**

* Sołectwo ……………………

…………………………………………………..

(czytelny podpis osoby wypełniającej formularz)

**Propozycje zmian, uwagi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cześć dokumentu, do której odnosi się uwaga** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |