**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**dotyczący projektu Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Dobrzyniewo Duże do 2035 roku**

Wypełniony formularz należy dostarczyć:

* drogą elektroniczną na adres: kancelaria@dobrzyniewo.pl,
* drogą korespondencyjną na adres: ul. Białostocka 25, 16-002 Dobrzyniewo Duże,
* osobiście do sekretariatu Urzędu Gminy ul. Białostocka 25, 16-002 Dobrzyniewo Duże.

**1. Informacja o zgłaszającym:**

|  |
| --- |
| **Rodzaj interesariusza** (proszę zaznaczyć „x” – możliwość wielokrotnego wyboru |
| * mieszkaniec obszaru rewitalizacji
* właściciel, użytkownik wieczysty, podmiot zarządzający nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji
* mieszkaniec gminy poza obszarem rewitalizacji
* 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
* jednostka samorządu terytorialnego / jednostka organizacyjna
* organ władzy publicznej
* podmioty, inne niż organy władzy publicznej, realizujące na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa
* inne – jakie? ……………………………………………..
 |

**2. Zgłaszane uwagi do projektu Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Dobrzyniewo Duże do 2035 roku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Obszar, do którego odnosi się uwaga oraz numer strony projektu Gminnego Programu Rewitalizacji | Treść i uzasadnienie uwagi |
|  |  |  |
| Lp. | Obszar, do którego odnosi się uwaga oraz numer strony projektu Gminnego Programu Rewitalizacji | Treść i uzasadnienie uwagi |
|  |  |  |