**A N K I E T A**

*Szanowni Państwo!*

*W związku z trwającymi pracami nad sporządzeniem zmiany Studium uwarunkowań i  kierunków zagospodarowania przestrzennego Miasta Zduńska Wola (na podstawie uchwały nr LV/667/14 Rady Miasta Zduńska Wola z dn. 25.09.2014) Prezydent Miasta Zduńska Wola zaprasza Państwa – Mieszkańców miasta i Użytkowników nieruchomości położonych na jego obszarze do uczestnictwa w pracach projektowych nad tworzonym dokumentem.*

*Prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Celem badania jest poznanie Państwa opinii w  zakresie potrzeb i oczekiwań co do rozwiązań z zakresu planowania przestrzennego na terenie miasta Zduńska Wola. Wyniki badania będą wzięte pod uwagę przy podejmowaniu decyzji planistycznych na etapie prac.*

*Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Proszę podać Pana/Pani związek z Miastem Zduńska Wola.** Proszę wstawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi lub odpowiedziach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a | miejsce zamieszkania, bliskie sąsiedztwo |  |
| b | miejsce pracy, nauki |  |
| c | miejsce prowadzenia działalności gospodarczej |  |
| d | miejsce spędzania wolnego czasu, wypoczynku |  |
| e | inna odpowiedź: | |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem w obszarze centrum miasta można zaobserwować zjawisko nadmiernej uciążliwości komunikacyjnej wynikającej z ruchu kołowego?** Proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| NIE MAM ZDANIA |  |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem w obszarze centrum miasta – w rejonie Placu Wolności – należy wyznaczyć odcinki ulic zamknięte dla ruchu kołowego?** Proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| NALEŻY WPROWADZIĆ CZASOWE OGRANICZENIA RUCHU |  |

W przypadku odpowiedzi TAK lub NALEŻY WPROWADZIĆ CZASOWE OGRANICZENIA RUCHU proszę o wskazanie odcinków ulic, których ograniczenie powinno dotyczyć:

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem należy przeprowadzić prace mające na celu zapewnienie bezkolizyjnego przejścia układu drogowego z linią kolejową relacji Łódź – Ostrów Wielkopolski na drodze powiatowej ulicy Szadkowskiej (kierunek na Szadek)?** Proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| NIE MAM ZDANIA |  |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem zagospodarowanie terenu kolejowego na cele portu przeładunkowego i na cele produkcyjno-usługowe wpłynąć może w sposób znaczący na rozwój gospodarczy miasta?** Proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| NIE MAM ZDANIA |  |

1. **Czy uważa Pana/Pani, że Osiedle Karsznice jest dobrze skomunikowane z centrum miasta?** Proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| NIE MAM ZDANIA |  |

W przypadku odpowiedzi NIE proszę o opis istniejących problemów dotyczących połączenia.

|  |
| --- |
|  |

1. **Jakie Pana/Pani zdaniem funkcje powinny zostać zaplanowane w ramach tworzonego parku osiedlowego w rejonie Osiedla Południe?** Proszę o propozycje.

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy uważa Pana/Pani, że na obszarze miasta odczuwalna jest uciążliwość związana z  funkcjonowaniem lotniska w Łasku?** Proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi**.**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| NIE MAM ZDANIA |  |

W przypadku odpowiedzi TAK proszę o wskazanie stopnia uciążliwości:

|  |  |
| --- | --- |
| SILNIE ODCZUWALNA |  |
| ODCZUWALNA |  |
| NIECO ODCZUWALNA |  |

oraz opisu rodzaju uciążliwości ( uciążliwość akustyczna, inna)

|  |
| --- |
|  |

1. Czy uważa się Pan/Pani za osobę zaangażowaną **w procesy rozwoju i planowania przestrzennego Miasta Zduńska Wola**? Prosimy wstawić znak **X** w odpowiednim okienku.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| NIE MAM ZDANIA |  |

1. Czy uważa Pan/Pani, że Władze **Miasta Zduńska Wola** w dostateczny sposób informują mieszkańców o prowadzonych procesach planistycznych? Prosimy wstawić znak **X** w odpowiednim okienku.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |
| NIE MAM ZDANIA |  |

1. **Czy w Pana/Pani opinii ma Pan/Pani dostateczny wpływ na podejmowane przez Urząd Miasta decyzje dotyczące zagospodarowania przestrzennego?** Prosimy wstawić znak **X** w odpowiednim okienku.

|  |  |
| --- | --- |
| zdecydowanie tak |  |
| raczej tak |  |
| trudno określić |  |
| raczej nie |  |
| zdecydowanie nie |  |

1. **Czy w Pana/Pani opinii w mieście Zduńska Wola powinny być organizowane wydarzenia dotyczące planowania przestrzennego z udziałem mieszkańców (konsultacje społeczne, szkolenia, spotkania informacyjne, warsztaty problemowe, inne)? Jakie?**

|  |
| --- |
|  |

**METRYCZKA**

Imię i nazwisko:……………………………………………………………………..……………………………..

Płeć

|  |  |
| --- | --- |
| kobieta |  |
| mężczyzna |  |

Wykształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| wyższe |  |
| średnie |  |
| zawodowe |  |
| inne |  |

*Dziękujemy za udzielenie odpowiedzi!*