Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr OA.0050.121.2020 Wójta Gminy Bartoszyce z dnia 04.08. 2020 r.

# KONSULTACJE SPOŁECZNE DOTYCZĄCE PROJEKTU PN.:

**„KOMPLEKSOWA KONCEPCJA ORGANIZACJI USŁUG TRANSPORTOWYCH DOOR-TO-DOOR”**

**ANKIETA ZGŁASZANIA POTRZEB**

Serdecznie zachęcamy do wypełnienia anonimowej ankiety, która skierowana jest do osób pełnoletnich, które mają trudności w samodzielnym przemieszczaniu się na przykład ze względu na: ograniczoną sprawność w tym poruszające się na wózkach inwalidzkich, poruszające się o kulach, niewidome, słabowidzące, posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne), jak i osoby nieposiadające takiego orzeczenia. Państwa odpowiedzi pomogą zdefiniować problemy mieszkańców gminy w zakresie mobilności oraz stanowić będą podstawę do opracowania diagnozy potrzeb w niwelowaniu barier związanych z mobilnością tych osób.

Wyniki ankiet zostaną wzięte pod uwagę przy opracowywaniu diagnozy potrzeb oraz projektu

„Kompleksowej koncepcji organizacji usług transportowych door-to-door”, który będzie stanowił załącznik do wniosku o przyznanie grantu w ramach konkursu ogłoszonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na realizację projektu pn.: **„Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych”** w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020.

1. Miejsce zamieszkania (proszę wpisać miejscowość z terenu Gminy Bartoszyce):

………………………………………………..

1. Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia w zakresie transportu?
	* TAK
	* NIE
2. Z jakiego powodu potrzebuje Pan/Pani wsparcia w zakresie transportu?
	* niepełnosprawność
	* podeszły wiek
	* stan zdrowia

□ inne (wskazać jakie) ………………………………………………………………

1. Proszę o wskazanie potrzeb, których zaspokojenie utrudnia/uniemożliwia Panu/Pani brak transportu:
	* praca zawodowa
	* edukacja
	* usługi zdrowotne
	* usługi opiekuńcze
	* korzystanie z dóbr kultury (kino, teatr, basen itp.)

□ inne (wskazać jakie) …………………………………………………………………

1. Średnio ile razy w miesiącu potrzebuje Pan/Pani skorzystać z transportu?

……………………………………..

1. Proszę o wskazanie miejscowości, do których regularnie potrzebuje Pan/Pani transportu:

□ ………………………………………….

□ ………………………………………….

□ ………………………………………….

□ ………………………………………….

□ ………………………………………….

□ ………………………………………….

1. Inne uwagi, spostrzeżenia, stanowiska dotyczące projektu „Kompleksowej koncepcji organizacji usług transportowych door-to-door”:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Ankiety można przesyłać elektronicznie na adres: gops@gmina-bartoszyce.pl, wysłać pocztą na

 adres: Gminn y Ośrodek Pomoc y Spo łecz nej w Bartosz yc ach ul. Pienięż nego 10 A lub z łoż yć w

 skrz ynce, która z najduje się p rz y wejściu do bud ynku GOPS w terminie od dnia 4 sierpnia 2020 r. do dnia 14 sierpnia 2020 r. Korespondencja przesłana przed rozpoczęciem oraz po zakończeniu konsultacji społecznych nie będzie brana pod uwagę, jako zajęcie stanowiska w przedmiocie konsultacji.

Osobą odpowiedzialną za koordynację konsultacji społecznych jest Aneta Bałdyga z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach tel. 89 762 18 90.

# DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W KONSULTACJACH I WYPEŁNIENIE ANKIET