

ANKIETA KONSULTACYJNA dla mieszkańców

Projekt uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego programu osłonowego „Wsparcie seniorów Miasta Białegostoku” na lata 2026-2030.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku opracował projekt uchwały w sprawie przyjęcia „Gminnego programu osłonowego „Wsparcie seniorów Miasta Białegostoku” na lata 2026-2030.

Wypełnij ankietę i wyraż opinię dotyczącą projektu uchwały.

Wypełnioną ankietę należy:

1) złożyć do urny w wyznaczonych punktach:

- Urząd Miejski w Białymstoku przy ul. Słonimskiej 1,
- Centrum Aktywności Społecznej Urzędu Miejskiego przy ul. Św. Rocha 3,
- Departamentu Spraw Społecznych przy ul. Bema 60/1,
- Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku przy ul. Icchoka Malmeda 8 lub

2) przesłać w wersji nieedytowalnej (.pdf lub .jpg) na adres: konsultacje@um.bialystok.pl.

3) zgłosić uwagi i opinie podczas dyżurów telefonicznych w godz. 9.30-15.00 pod numerami telefonów 858797711, 858797713.

Konsultacje trwają do 30 kwietnia 2025 r.

Aby udział w konsultacjach był ważny należy wypełnić tylko jedną ankietę.

Więcej informacji dotyczących konsultacji znajduje się na www.bialystok.pl i www.cas.bialystok.pl.

Uzupełnij czytelnie tabelę :

Dane osobowe:¹	
Imię i nazwisko	
Wiek	
Adres zamieszkania	ulica..... nr domu nr mieszkania..... kod pocztowy Białystok

Oświadczam, że dane osobowe zawarte w ankiecie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
podpis osoby wypełniającej ankietę
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1) Proszę o wyrażenie Pani/Pana opinii na temat projektu uchwały w sprawie Gminnego programu

¹ Podanie danych jest dobrowolne, niepodanie danych uniemożliwi udział w konsultacjach.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej www.bialystok.pl w zakładce konsultacje.

osłonowego „Wsparcie seniorów Miasta Białegostoku” na lata 2026-2030

a) pozytywna

b) negatywna

Uzasadnienie negatywnej opinii:

.....
.....

2) Czy chciałaby/chciałby Pani/Pan zmodyfikować projekt uchwały w sprawie Gminnego programu osłonowego „Wsparcie seniorów Miasta Białegostoku” na lata 2026-2030 poprzez zmianę, usunięcie lub dodanie propozycji działań?

a) tak → (w przypadku wybrania **odpowiedzi a** proszę uzupełnić poniższą tabelę)

b) nie

Lp.	Dotychczasowy przepis (proszę wskazać punkty projektu Programu, których zmiana dotyczy)	Propozycja przepisu (proszę opisać treść propozycji)	Uzasadnienie przepisu (z jakiego powodu nastąpiła zmiana)
1.			
2.			
3.			

3) Inne propozycje i opinie do projektu uchwały w sprawie Gminnego programu osłonowego „Wsparcie seniorów Miasta Białegostoku” na lata 2026-2030

.....
.....
.....
.....