**Ogłoszenie Wójta Gminy Kikół dot. konsultacji społecznych projektu dokumentu pn. „Kompleksowa koncepcja organizacji usług transportowych door-to- door na terenie gminy Kikół” .**

**Przedmiot konsultacji**

Na podstawie Zarządzenia nr 83/2021 Wójta Gminy Kikół z dnia 25.11.2021 r. zapraszam wszystkie zainteresowane osoby, organizacje i instytucje do konsultacji społecznych projektu dokumentu **" Kompleksowa koncepcja organizacji usług transportowych „door-to- door” na terenie gminy Kikół” .**

**Państwa opinia i wyrażenie potrzeby wsparcia w zakresie mobilności** **na rzecz aktywizacji zawodowej i społecznej w niniejszym formularzu pozwolą Gminie Kikół na przygotowanie analizy do ww. dokumentu i pomogą zdefiniować problemy mieszkańców gminy w tym zakresie.**

**Termin konsultacji:** Konsultacje społeczne odbędą się w terminie od 26 listopada 2021 r. do 10 grudnia 2021 r.

**Forma konsultacji**

Uwagi należy zgłaszać na formularzu zgłaszania uwag / propozycji, udostępnionym na stronie internetowej lub uzyskanym w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kikole, na adres e-mailowy: [gops@kikol.pl](mailto:gops@kikol.pl) lub osobiście, bądź drogą pocztową do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kikole , ul. Plac Kościuszki 7a , 87-620 Kikół.

Zarządzenie Wójta Gminy Kikół

Nr 83/2021

z dnia 25.11.2021 r.

w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących opracowania „Kompleksowej koncepcji organizacji usług transportowych door-to- door na terenie gminy Kikół „dla osób potrzebujących wsparcia w zakresie mobilności.

Na podstawie art. 5a ust.1 ustawy z dnia 08 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1372 i 1834), uchwały Nr XLII/277/2010 Rady Gminy Kikół z dnia 29 października 2010 r. w sprawie określenia szczegółowego sposobu konsultowania z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi wart.3ust.3ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji (Dz.Urz.2010 r. poz.2978)

zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Postanawia się przeprowadzić konsultacje społeczne dotyczące opracowania ”Kompleksowej koncepcji organizacji usług transportowych „door-to- door”na terenie gminy Kikół” dla osób potrzebujących wsparcia w zakresie mobilności .stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia. Materiały będące przedmiotem konsultacji społecznych będą dostępne na stronie internetowej Gminy Kikół.

**§ 2.** Konsultacje społeczne, o których mowa w § 1. skierowane są do wszystkich mieszkańców Gminy Kikół i mają na celu zebranie uwag, wniosków, opinii mieszkańców gminy Kikół w sprawie „Kompleksowej koncepcji organizacji usług transportowych door-to- door na terenie Gminy Kikół „dla osób potrzebujących wsparcia w zakresie mobilności.

**§ 3.** Konsultacje zostaną przeprowadzone w formie ankiety . Wzór formularza ankiety stanowi załącznik Nr2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 4.** Wypełniony formularz należy przesłać w wersji elektronicznej na adres:gops@kikol.pl, pocztą tradycyjną na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole, Plac Kościuszki 7a , 87-620 Kikół z dopiskiem „dot. konsultacji społecznych kompleksowej koncepcji organizacji usług transportowych „door-to- door na terenie gminy Kikół” dla osób potrzebujących wsparcia w zakresie mobilności. lub złożyć osobiście w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Kikole w terminie do 10 grudnia 2021r. do godz. 15.00.

**§ 5.** Wykonanie zarządzenia  powierza się Kierownikowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Kikole.

**§ 6.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Formularz ankiety**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 1. Czy jest Pan/Pani osobą potrzebującą wsparcia w zakresie mobilności (ma Pan/Pani trudności w samodzielnym przemieszczaniu się np. ze względu na ograniczoną sprawność ruchową)?  **TAK/NIE** | | | |
| 2. Czy w Pana/Pani rodzinie są osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności?  **TAK/NIE** | | | |
| 3. Czy chciałby Pan/Pani korzystać z indywidualnego transportu door-to-door?  **TAK/NIE** | | | |
| 4. W jakim celu chciałby Pan/Pani korzystać z indywidualnego transportu? | | | |
| **Aktywizacja społeczna** – w tym m.in. przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej (m.in. dostęp do kultury, kino, teatr, spotkania integracyjne, zajęć rozwojowych grupowych i indywidualnych)  **TAK/NIE** | **Zawodowy** – w tym m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy  **TAK/NIE** | **Edukacyjny** – wzrost poziomu wykształcenia, (dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy)  **TAK/NIE** | **Zdrowotny** – jeżeli celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych)  **TAK/NIE** |
| 5. Na jaką odległość (w km) świadczona będzie usługa transportowa | | | |
| 5-10 km | 10-20 km | 20-30 km | Inna, jaka? |
| **TAK/NIE** | **TAK/NIE** | **TAK/NIE** | **………** |