

OGŁOSZENIE

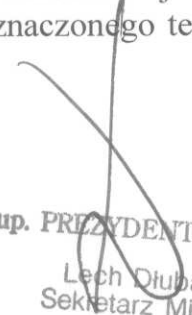
PREZYDENTA MIASTA LUBINA

Prezydent Miasta Lubina podaje do publicznej wiadomości informację o możliwości zapoznania się z projektem dokumentu pn. „Lokalny Program Rewitalizacji miasta Lubina na lata 2016-2021”.

Lokalny Program Rewitalizacji to dokument, który programuje działania gminy w sferze społecznej, ekonomicznej, przestrzennej, infrastrukturalnej czy środowiskowej na okres kilku lat. Celem działań projektowanych w tych sferach jest wyjście obszarów kryzysowych ze stanu kryzysu oraz stworzenie warunków do ich dalszego, stabilnego rozwoju. Program stanowi narzędzie do planowania, koordynowania oraz integrowania różnych aktywności w ramach rewitalizacji.

Lokalny Program Rewitalizacji miasta Lubina na lata 2016-2021 został wyłożony do wglądu w siedzibie Urzędu Miejskiego w Lubinie przy ulicy J. Kilińskiego 10, pokój nr 226, w godzinach urzędowania, a także został umieszczony na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Lubinie w folderze Plany i programy (<http://www.bip.um-lubin.dolnyslask.pl>).

Uwagi i wnioski do w/w opracowania można wносить w terminie 7 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia na stronie internetowej BIP Urzędu Miejskiego w Lubinie w formie pisemnej, ustnie do protokołu oraz za pomocą środków komunikacji elektronicznej bez konieczności opatrywania ich kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mail: rewitalizacja.lubin@gmail.com, zgodnie z załączonym Formularzem uwag. Organem właściwym do rozpatrzenia uwag i wniosków jest Prezydent Miasta Lubina. Uwagi i wnioski złożone po upływie wyznaczonego terminu pozostaną bez rozpatrzenia.


z up. PREZYDENTA MIASTA
Lech Dziubała
Sekretarz Miasta

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO PROJEKTU DOKUMENTU PN. LOKALNY PROGRAM REWITALIZACJI MIASTA LUBINA NA LATA 2016-2021)

-- Lp	Stan zapisu w projekcie dokumentu (z podaniem rozdziału/punktu/strony)	Proponowana zmiana	Uzasadnienie

Podmiot/osoba zgłaszający/a propozycję zmiany	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Data wypełnienia