**CHARAKTERYSTYKA SOŁECTWA**

**NA POTRZEBY ZGŁOSZENIA SOŁECTWA DO PROGRAMU ODNOWY WSI**

**WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO**

***„WIEŚ WARMII, MAZUR I POWIŚLA MIEJSCEM, W KTÓRYM WARTO ŻYĆ…”*w 2014 roku**

 ***Uwaga!***

***Niniejszy druk w wersji elektronicznej znajduje się na stronie*** [***www.susz.pl***](http://www.susz.pl)***. Wypełnioną ankietę proszę przesłać / dostarczyć do kancelarii Urzędu Miejskiego w Suszu; ul. Wybickiego 6; 14-240 Susz lub na adres*** ***organizacje@susz.pl*** ***w nieprzekraczalnym terminie do 10.03.2014 r.***

***Przed rozpoczęciem wypełniania charakterystyki należy zapoznać się z założeniami ogólnymi Programu stanowiącymi załącznik nr 1 do uchwały nr 31/429/11/IV Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego
z dnia 7 czerwca 2011 r. (dostępnymi na stronach bip.warmia.mazury.pl) oraz Zasadami uczestnictwa gmin i sołectw w inicjatywie Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego pod nazwą Program Odnowy Wsi Województwa Warmińsko-Mazurskiego „Wieś Warmii, Mazur i Powiśla miejscem, w którym warto żyć…” w 2014 roku (w załączeniu).***

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Dane sołectwa** |  |
| Nazwa (gmina):  | Susz |
| Nazwa sołectwa |  |
| Miejscowości wchodzące w skład sołectwa | ……………….., ……………………, ……………… |
| Imię i nazwisko sołtysa |  |
| Adres sołtysa |  |
| Telefon sołtysa |  |
| e-mail sołtysa |  |
| Liczba mieszkańców *(zameldowani na pobyt stały wg stanu na dzień 31.12.2012 roku)* |  |

**2. Charakterystyka sołectwa**

**2.a. Opis ogólny** *– proszę scharakteryzować sołectwo*

|  |
| --- |
|  |

**2.b. Instytucje użyteczności publicznej** *- np. poczta, szkoła, przedszkole, ośrodek zdrowia – proszę wymienić*

|  |
| --- |
| **1.****2.****3.****…** |

**2.c. Obiekty użyteczności publicznej** *- np. świetlica, boisko, plaża, wiata do spotkań, remiza – proszę wymienić*

|  |
| --- |
| **1.****2.****3.****…** |

**2.d. Zakres potrzeb** *– proszę opisać główne problemy sołectwa/miejscowości i jego potrzeby*

|  |
| --- |
|  |

**2.e. Możliwości rozwoju infrastruktury** *– Proszę opisać faktyczne możliwości rozwoju infrastruktury publicznej z uwzględnieniem uwarunkowań społecznych, organizacyjnych, przestrzennych, własnościowych (działki, które mogą być wykorzystane na potrzeby społeczności)*

|  |
| --- |
|  |

**2.f. Potencjał turystyczny** *– Proszę opisać walory turystyczne miejscowości/sołectwa
i szanse, jakie może miejscowość wykorzystać w rozwoju funkcji turystycznych*

|  |
| --- |
|  |

**3. Potencjał społeczny sołectwa**

**3.a. Mieszkańcy** *– proszę scharakteryzować społeczność sołectwa oraz zaangażowanie mieszkańców w dotychczasowe działania na rzecz miejscowości, proszę wskazać liczbę mieszkańców zaangażowanych w przygotowanie zgłoszenia do Programu*

|  |
| --- |
|  |

**3.b. Lokalni liderzy** *– proszę opisać doświadczenie osób szczególnie aktywnych
w społeczności, lokalnych liderów (działalność społeczna, w tym pełnione funkcje, zawód, kompetencje możliwe do wykorzystania przy tworzeniu i wdrażaniu Planu Odnowy Miejscowości, zrealizowane projekty itp.)*

|  |
| --- |
|  |

**3.c. Organizacje** *– proszę wymienić organizacje działające w sołectwie (fundacje, stowarzyszenia, związki, koła gospodyń, grupy śpiewacze, taneczne itp.)*

|  |
| --- |
| **1.****2.****3.****…** |

**3.d. Tradycje, zwyczaje, imprezy** *– proszę wymienić cykliczne imprezy, kultywowane zwyczaje i tradycje*

|  |
| --- |
| **1.****2.****3.****…** |

**4. Plan Odnowy Miejscowości**

*Proszę opisać, czy istnieje plan odnowy miejscowości? sołectwa? części miejscowości
w sołectwie? Czy Plan jest aktualny? Czy powstał w sposób uspołeczniony i jak był opracowywany?*

|  |
| --- |
|  |

Miejsce i data: ………………………………………

Podpis: ………………………………………

Pieczęć: ………………………………………