

ZARZĄDZENIE Nr 6/20145
PREZYDENTA MIASTA KONINA
z dnia 23 stycznia 2014 roku

w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących
rozszerzenia Strefy Płatnego Parkowania w Koninie

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. 2013 poz. 594 ze zm.) oraz Uchwały Nr 395 Rady Miasta Konina z dnia 27 czerwca 2012 roku w sprawie zasad i trybu przeprowadzania konsultacji z mieszkańcami Konina (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2012r. poz. 3170) **zarządzam, co następuje:**

§ 1.

Przeprowadzić konsultacje społeczne dotyczące wprowadzenia Strefy Płatnego Parkowania na ulicy Powstańców Styczniowych w Koninie oraz wprowadzeniu parkingu przy ulicy Chopina (dz. nr 456/118) do Miejskich Płatnych Parkingów.

§ 2.

Konsultacje społeczne odbędą się w dniu 19.02.2014 r. o godzinie 13.00 w sali 101 Urzędu Miejskiego w Koninie przy ulicy Plac Wolności 1 w Koninie .

§ 3.

Zasięg terytorialny konsultacji o których mowa w § 1 obejmuje obszar Miasta Konina.

§ 4.

Uwagi i opinie zbierane będą na spotkaniu w dniu 19.02.2014 r. na druku stanowiącym załącznik nr 1 do zarządzenia /formularz konsultacji/.

§ 5.

Odbiorcy konsultacji (mieszkańcy miasta Konina i organizacje pozarządowe) zostaną poinformowani o konsultacjach poprzez ogłoszenie na stronie internetowej miasta Konina.

§ 6.

Wyniki konsultacji zostaną zamieszczone na stronie internetowej miasta Konina.

§ 7.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Drogownictwa.

§ 8.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prezydent Miasta Konina

Józef Nowicki

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 6/2014
Prezydenta Miasta Konina
z dnia 23 stycznia 2014 r.

FORMULARZ KONSULTACJI

Przedmiot i zakres konsultacji:

Wprowadzenia Strefy Płatnego Parkowania na ulicy Powstańców Styczniowych w Koninie oraz wprowadzeniu do Miejskich Płatnych Parkingów, parkingu przy ulicy Chopina (dz. nr 456/118).

Termin konsultacji:

19.02.2014 r.

Forma konsultacji:

Pisemna z wykorzystaniem formularza konsultacji.

U W A G I !

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

Data:

Imię, nazwisko osoby zgłaszającej uwagi:.....