

Kwestionariusz dotyczący sytuacji socjo-ekonomicznej PAP (ang. Project Affected Person(s)) – osób dotkniętych skutkami realizacji Projektu ochrony przeciwpowodziowej w dorzeczu Odry i Wisły „Projekt Ochrony Przeciwpowodziowej w Dorzeczu Odry i Wisły. „Rozbiórka i budowa mostu drogowego w km 107+211 drogi krajowej nr 31 w Kostrzynie nad Odrą (km 2,45 rzeki Warty) realizowane w ramach Projektu Ochrony Przeciwpowodziowej w Dorzeczu Odry i Wisły „Zadanie 1B.5 Przebudowa mostów w celu zapewnienia minimalnego prześwitu”

Kwestionariusz jest anonimowy - proszę wypełniać bez podawania danych osobowych

## Część I

### 1. Lokalizacja

1.1 Adres zamieszkania:
1.2 Miejscowość : Kostrzyn 4/10
1.3 Gmina:

### 2. Informacje o gospodarstwie domowym

2.1. Proszę wymienić wszystkie osoby w gospodarstwie domowym, także te, które nie mieszkają stale we wspólnym mieszkaniu

Lp.	Płeć (K/M)	Wiek	Wykształcenie	Aktywność zawodowa	Przykłady:
					<p><b>Wykształcenie:</b></p> <p>1. Nieukończone podstawowe</p> <p>2. Podstawowe</p> <p>3. Gimnazjalne</p> <p>4. Średnie (policealne, średnie zawodowe lub średnie ogólnokształcące)</p> <p>5. Zasadnicze zawodowe</p> <p>6. Wyższe</p> <p><b>Aktywność zawodowa:</b></p> <p>1. Pracuje*</p> <p>2. Uczeń/Uczennica, Student/ka</p> <p>3. Osoba bezrobotna zarejestrowana</p> <p>4. Osoba bezrobotna niezarejestrowana</p> <p>5. Emeryt/ka</p> <p>6. Rencista/Rencistka</p>

\* Uściślić: 1. Rolnik, 2. Samozatrudniony/a, 3. Zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie, 4. Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie, 5. Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie, 6. Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie, 7. Zatrudniony w administracji publicznej, 8. Zatrudniony w organizacji pozarządowej.

## 2.2. Czy do gospodarstwa domowego należą:

Grupa	1.Tak	2.Nie	Liczba osób
1.Osoby mieszkające poza krajem pochodzenia (jakim?)			
2.Należące do grup narodowych lub etnicznych: białoruskiej, czeskiej, litewskiej, niemieckiej, ormiańskiej, rosyjskiej, słowackiej, ukraińskiej, żydowskiej, karaïmskiej, łemkowskiej, romskiej, tatarskiej			
3.Osoby z niepełnosprawnościami (jakimi?)			
4.Osoby przewlekle chore			
5.Osoby starsze wymagające intensywnej opieki			

## Część II

### 2.3. Dochody gospodarstwa domowego

Źródło dochodów	Dochód miesięczny
Praca najemna	
Prowadzenie przedsiębiorstwa (podać branżę)	
Gospodarstwo indywidualne w rolnictwie	
Wynajem nieruchomości	
Emerytura	
Renta	
Zasiłki	
Wsparcie rodziny/przyjaciół (wskazać miejsce aktualnego zamieszkania: za granicą, w innej miejscowości w Polsce, w tej samej miejscowości)	
Inne	

<b>Razem</b>	

#### 2.4. Wydatki miesięczne

Źródła wydatków:	Średnie miesięczne kwoty
Żywność i napoje bezalkoholowe	
Napoje alkoholowe i wyroby tytoniowe	
Odzież i obuwie	
Użytkowanie mieszkania i nośniki energii	
Zdrowie	
Transport	
Komunikacja	
Rekreacja i kultura	
Edukacja	
Restauracja i hotele	
Koszty uprawy ziemi	
Inne	

#### 2.5. Przedmioty stałego użytkowania

Nazwa	1.Tak, 2.Nie	Ilość
Telewizor		
Komputer		
Pralka		
Lodówka		
Zmywarka		
Samochód		
Inne		

Zwierzęta hodowlane	1.Tak, 2.Nie	Ilość
Krowa		
Owca		
Świnia		
Koza		
Drób		
Koń		
Inne (jakie?)		
Maszyny rolnicze (jakie?)		

#### 3. Własność ziemi

Rodzaj	1.Tak, 2.Nie	Hektary
Pole uprawne		
Sad		
Pastwisko		
Łąki		

Nieużytki		
Ogródek działkowy		
Ogródek warzywny		
Ziemia nieuprawna		
<b>Razem</b>		

#### 4. Uprawa

Uprawa	Obszar (ha)	Plony (tony)/rok	Przychód/rok
Zboża			
Ziemniaki			
Owoce			
Warzywa			
Kukurydza			
Inne			
<b>Razem</b>			

#### 5. Inne nieruchomości

Lp.	Funkcja budynku	Wiek budynku	Liczba pięter	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Typ
	Mieszkalny				
	Komercyjny				
	Gospodarczy				
	Inny				

#### Część III

#### 6. Czas wolny, kultura, rekreacja, lokalna tożsamość kulturowa

##### 6.1. W jaki sposób spędza Pani/Pan czas wolny?

Proszę wstawić znaczek X w odpowiednim polu

Aktywność	Codziennie	Raz-trzy razy w tygodniu	Raz-trzy razy w miesiącu	Co miesiąc, dwa	Nigdy
Oglądanie telewizji					
Granie w gry komputerowe					
Czytanie książek					
Czytanie gazet					
Oglądanie filmów					
Korzystanie z Internetu					
Wyjazd do innego miasta					

Wyjście do kina					
Wyjście do teatru					
Wyjście na koncert					
Spotkania ze znajomymi (gdzie? W domu, w lokalach, na					
Gry towarzyskie					
Spacerowanie					
Uprawianie sportu (jakiego?)					
Wycieczki, podróżowanie					
Inne					

**6.2. Z jakich instytucji korzysta Pani/Pana w swojej miejscowości? (szkoły, biblioteki, urzędy pracy, GOPS/MOPS, orliki, etc.)**

**6.3. Jakie są według Pani/Pana najważniejsze instytucje w tej miejscowości?**

**6.4. Jakie są według Pani/Pana najważniejsze miejsca w tej miejscowości?**

**6.5. Jakie są według Pani/Pana najważniejsze obiekty/budynki w tej miejscowości?**





## 2.2. Czy do gospodarstwa domowego należą:

Grupa	1.Tak 2.Nie	Liczba osób
1.Osoby mieszkające poza krajem pochodzenia (jakim?)	nie	
2.Należące do grup narodowych lub etnicznych: białoruskiej, czeskiej, litewskiej, niemieckiej, ormiańskiej, rosyjskiej, słowackiej, ukraińskiej, żydowskiej, karaïmskiej, łemkowskiej, romskiej, tatarskiej	nie	
3.Osoby z niepełnosprawnościami (jakimi?)	nie	
4.Osoby przewlekle chore	nie	
5.Osoby starsze wymagające intensywnej opieki	nie	

## Część II

### 2.3. Dochody gospodarstwa domowego

Źródło dochodów	Dochód miesięczny
Praca najemna	
Prowadzenie przedsiębiorstwa (podać branżę)	
Gospodarstwo indywidualne w rolnictwie	
Wynajem nieruchomości	
Emerytura	tak
Renta	
Zasiłki	tak
Wsparcie rodziny/przyjaciół (wskazać miejsce aktualnego zamieszkania: za granicą, w innej miejscowości w Polsce, w tej samej miejscowości)	
Inne	



<b>Razem</b>	

#### 2.4. Wydatki miesięczne

Źródła wydatków:	Średnie miesięczne kwoty
Żywność i napoje bezalkoholowe	
Napoje alkoholowe i wyroby tytoniowe	
Odzież i obuwie	
Użytkowanie mieszkania i nośniki energii	
Zdrowie	
Transport	
Komunikacja	
Rekreacja i kultura	
Edukacja	
Restauracja i hotele	
Koszty uprawy ziemi	
Inne	

#### 2.5. Przedmioty stałego użytkowania

Nazwa	1.Tak, 2.Nie	Ilość
Telewizor		
Komputer		
Pralka		
Lodówka		
Zmywarka		
Samochód		
Inne		

Zwierzęta hodowlane	1.Tak, 2.Nie	Ilość
Krowa		
Owca		
Świnia		
Koza		
Drób		
Koń		
Inne (jakie?)		
Maszyny rolnicze (jakie?)		

#### 3. Własność ziemi

Rodzaj	1.Tak, 2.Nie	Hektary
Pole uprawne		
Sad		
Pastwisko		
Łąki		

Nieużytki		
Ogródek działkowy		
Ogródek warzywny		
Ziemia nieuprawna		
<b>Razem</b>		

#### 4. Uprawa

Uprawa	Obszar (ha)	Plony (tony)/rok	Przychód/rok
Zboża			
Ziemniaki			
Owoce			
Warzywa			
Kukurydza			
Inne			
<b>Razem</b>			

#### 5. Inne nieruchomości

Lp.	Funkcja budynku	Wiek budynku	Liczba pięter	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Typ
	Mieszkalny				
	Komercyjny				
	Gospodarczy				
	Inny				

#### Część III

#### 6. Czas wolny, kultura, rekreacja, lokalna tożsamość kulturowa

##### 6.1. W jaki sposób spędza Pani/Pan czas wolny?

Proszę wstawić znaczek X w odpowiednim polu

Aktywność	Codziennie	Raz-trzy razy w tygodniu	Raz-trzy razy w miesiącu	Co miesiąc, dwa	Nigdy
Oglądanie telewizji					
Granie w gry komputerowe					
Czytanie książek					
Czytanie gazet					
Oglądanie filmów					
Korzystanie z Internetu					
Wyjazd do innego miasta					

Wyjście do kina					
Wyjście do teatru					
Wyjście na koncert					
Spotkania ze znajomymi (gdzie? W domu, w lokalach, na					
Gry towarzyskie					
Spacerowanie					
Uprawianie sportu (jakiego?)					
Wycieczki, podróżowanie					
Inne					

**6.2. Z jakich instytucji korzysta Pani/Pana w swojej miejscowości? (szkoły, biblioteki, urzędy pracy, GOPS/MOPS, orliki, etc.)**

**6.3. Jakie są według Pani/Pana najważniejsze instytucje w tej miejscowości?**

**6.4. Jakie są według Pani/Pana najważniejsze miejsca w tej miejscowości?**

**6.5. Jakie są według Pani/Pana najważniejsze obiekty/budynki w tej miejscowości?**

Pytania dodatkowe dotyczące Projektu ochrony przeciwpowodziowej w dorzeczu Odry i Wisły

Podkomponent 1.B Ochrona przeciwpowodziowa na środkowej dolnej Odrze

Zadanie 1B.3 budowa infrastruktury postojowo – cumowniczej

Kwestionariusz jest anonimowy - proszę wypełniać bez podawania danych osobowych

1. Jak ocenia Pani/Pan zasadność realizacji Inwestycji?

Negatywnie ponieważ przed mostem drogowym są dwa mosty kolejowe o podobnej wysokości od poziomu wody rzeki Warty. Wzrost poziomu wody nie dotknie.

2. Jaki wpływ będzie miała inwestycja na Pani/Pana sytuację ekonomiczną (wpływ na poziom przychodu)?

nie będzie

3. Jak Pani/Pan ocenia wzmocnienie ochrony przeciwpowodziowej?

negatywnie