

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 8035/VII/18
Prezydenta Miasta Łodzi
z dnia 19 marca 2018 r.

**Formularz konsultacji społecznych
dotyczących ograniczenia sprzedaży alkoholu w godzinach nocnych w sklepach
usytuowanych na terenie całego miasta Łodzi albo jego centrum, tj. na terenie czterech
jednostek pomocniczych miasta Łodzi - Osiedla Katedralna, Osiedla Stare Polesie,
Osiedla Stary Widzew i Osiedla Śródmieście-Wschód.**

1. Czy zamieszkuje Pani/Pan obszar centrum miasta Łodzi, rozumiany jako obszar czterech jednostek pomocniczych miasta Łodzi - Osiedla Katedralna, Osiedla Stare Polesie, Osiedla Stary Widzew i Osiedla Śródmieście-Wschód?
 - a) tak
 - b) nie

2. Czy jest Pani/Pan za ograniczeniem sprzedaży napojów alkoholowych w sklepach mieszczących się na obszarze centrum miasta Łodzi, tj. na terenie czterech jednostek pomocniczych miasta Łodzi - Osiedla Katedralna, Osiedla Stare Polesie, Osiedla Stary Widzew i Osiedla Śródmieście-Wschód?
 - a) tak – od godz. 22.00 do godz. 6.00
 - b) tak – od godz. 00.00 do godz. 6.00
 - c) nie

3. Czy jest Pani/Pan za ograniczeniem sprzedaży napojów alkoholowych w sklepach mieszczących się na terenie całego miasta Łodzi?
 - a) tak – od godz. 22.00 do godz. 6.00
 - b) tak – od godz. 00.00 do godz. 6.00
 - c) nie

4. Czy w ostatnim miesiącu został dokonany przez Panią/Pana zakup napojów alkoholowych w sklepie od godz. 22.00 do godz. 24.00?
 - a) tak – wyłącznie alkohol do 4,5% lub piwo
 - b) tak – alkohol do 4,5% (w tym piwo) i alkohol powyżej 4,5%, albo wyłącznie alkohol powyżej 4,5%
 - c) nie

5. Czy w ostatnim miesiącu dokonany został przez Panią/Pana zakup napojów alkoholowych w sklepie od godz. 00.00 do godz. 6.00?
 - a) tak – wyłącznie alkohol do 4,5% lub piwo
 - b) tak – alkohol do 4,5% (w tym piwo) i alkohol powyżej 4,5%, albo wyłącznie alkohol powyżej 4,5%
 - c) nie

6. Czy Pani/Pana zdaniem ograniczenie sprzedaży napojów alkoholowych wpłynie na poczucie Pani/Pana bezpieczeństwa?
 - a) tak
 - b) nie

7. Czy Pani/Pana zdaniem ograniczenie sprzedaży napojów alkoholowych wpłynie na zmniejszenie zachowań chuligańskich?

a) tak

b) nie

8. Inne propozycje i opinie związane z przedmiotem konsultacji:

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

Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz:

.....

Uwaga!

Propozycje i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji niepodpisany czytelnie imieniem i nazwiskiem nie będą rozpatrywane.

Państwa uwagi są dla nas bardzo cenne.

Dziękujemy za zaangażowanie, poświęcony czas oraz udział w konsultacjach.