

## WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

### WNIOSKODAWCA\*

Piotr Bąk – Prezydent Miasta Pruszkowa

### OSOBA DO KONTAKTU\*

Piotr Bąk – Prezydent Miasta Pruszkowa; mail: prezydent@miasto.pruszkow.pl

### PRZEDMIOT I CEL KONSULTACJI\*

Przedmiotem przeprowadzenia konsultacji jest zapoznanie się z opinią społeczną w zakresie wprowadzenia ograniczenia sprzedaży napojów alkoholowych w punktach sprzedaży detalicznej (z wyłączeniem lokali gastronomicznych) w jednym z zaproponowanych przedziałów godzinowych. Konsultacje miałyby się odbyć w formie ankiety elektronicznej na platformie do przeprowadzania konsultacji oraz papierowej dla osób wykluczonych elektronicznie. Ankieta składać by się miała z trzech pytań, których treści prezentuję w załączniku nr 1 do wniosku.

W obydwu ankietach wymagane będzie podanie adres zamieszkania celem weryfikacji mieszkańca gminy. W ten sposób chcielibyśmy uniknąć możliwości złożenia wielu „anonimowych” ankiet, które mogłyby wypaczyć wynik konsultacji – a chcielibyśmy poznać faktyczne oczekiwania mieszkańców.

Jednocześnie chciałbym zaproponować debatę publiczną/wysłuchanie publiczne z udziałem przedstawicieli środowisk terapeutycznych (SOCJUS, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Kuratorów Sądowych), przedstawicieli przedsiębiorców, przedstawicieli służb mundurowych (Straż Miejska, Policja) oraz Członków Komisji Prawa, Administracji, Bezpieczeństwa i Polityki Społecznej oraz władz samorządowych.

### PROPONOWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA KONSULTACJI\*

Grudzień 2025 r.

### UZASADNIENIE

Konsultacje społeczne mają na względzie zapewnienie mieszkańcom czynnego i bezpośredniego uczestnictwa w procesie podejmowania decyzji mających wpływ na sposób i jakość życia w Mieście Pruszkowie. Wprowadzenie ograniczenia sprzedaży napojów alkoholowych w godzinach nocnych może przyczynić się do poprawy bezpieczeństwa publicznego, a tym samym do ograniczenia zakłócania porządku publicznego oraz negatywnych zjawisk społecznych związanych z nadmiernym spożywaniem alkoholu. Regulacja ta ma również na celu zmniejszenie liczby incydentów związanych z nadużywaniem alkoholu oraz poprawę jakości życia mieszkańców. Z uwagi na wpływ tego rodzaju regulacji na różne grupy interesariuszy — w tym mieszkańców, przedsiębiorców prowadzących sprzedaż alkoholu, służby porządkowe oraz lokalne instytucje — niezbędne jest poznanie opinii wszystkich stron. Konsultacje społeczne umożliwią wypracowanie rozwiązań najlepiej dopasowanych do lokalnych potrzeb oraz zapewnią transparentność procesu decyzyjnego.

### PROPONOWANA FORMA PRZEPROWADZENIA KONSULTACJI

|                                                                                 |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> wywiad kwestionariuszowy                               |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ankieta komputerowa wypełniana samodzielnie | X |  |
| <input type="checkbox"/> badania telefoniczne                                   |   |  |
| <input type="checkbox"/> sonda uliczna                                          |   |  |
| <input type="checkbox"/> głosowanie kumulatywne                                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> indywidualne wywiady                                   |   |  |
| <input type="checkbox"/> zogniskowane wywiady grupowe (grupy fokusowe)          |   |  |
| <input type="checkbox"/> studium przypadku                                      |   |  |

| PROPONOWANA FORMA PRZEPROWADZENIA KONSULTACJI                                                                                                                     |   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> debata społeczna                                                                                                              | X |  |
| <input type="checkbox"/> spacery badawcze                                                                                                                         |   |  |
| <input type="checkbox"/> mapowanie problemów;                                                                                                                     |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> protokołowane bezpośrednie spotkania z uczestnikami konsultacji, prowadzone w sposób umożliwiający składanie wniosków i uwag. |   |  |
| ZŁĄCZNIK**                                                                                                                                                        |   |  |
| 1) propozycja formularza konsultacyjnego.                                                                                                                         |   |  |
| *pole obowiązkowe ** niepotrzebne skreślić                                                                                                                        |   |  |

### FORMULARZ KONSULTACYJNY (propozycja)

#### Konsultacje społeczne dotyczące ograniczenia nocnej sprzedaży napojów alkoholowych na terenie Gminy Miasto Pruszków z wyłączeniem lokali gastronomicznych

1. Czy popiera Pan/Pani wprowadzenie ograniczenia nocnej sprzedaży napojów alkoholowych  
na terenie Gminy Miasto Pruszków (z wyłączeniem lokali gastronomicznych)?

- ☐ Tak  
☐ Nie  
☐ Inna odpowiedź (napisz jaka).

.....  
.....

2. W jakich godzinach należy wprowadzić ograniczenia nocnej sprzedaży napojów alkoholowych  
przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (z wyłączeniem lokali  
gastronomicznych)?

- ☐ od 22:00 do 06:00  
☐ od 23:00 do 07:00  
☐ od 23:00 do 06:00  
☐ od 22:00 do 08:00

3. Jakich rezultatów spodziewa się Pan/Pani po wprowadzeniu wprowadzenie ograniczenia  
nocnej sprzedaży napojów alkoholowych na terenie Gminy Miasto Pruszków (z wyłączeniem  
lokalii gastronomicznych).

- ☐ poprawa bezpieczeństwa  
☐ ograniczenie zakłócenia porządku publicznego  
☐ inne powody (jakie?):

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

Dane osobowe uczestnika konsultacji społecznych: .....

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania: .....

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Data urodzenia: .....

(dzień, miesiąc, rok)

