



## ANKIETA DLA MIESZKAŃCÓW MAZOWSZA NA TEMAT ODPADÓW Z GOSPODARSTW DOMOWYCH

Szanowni Państwo,

W związku z aktualizacją Wojewódzkiego Planu Gospodarki Odpadami dla województwa mazowieckiego, Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie podjął działania mające na celu przygotowanie strategii działań w gospodarce odpadami na lata 2016-2021 z uwzględnieniem lat 2022-2027. Powyższe działania będą możliwe tylko przy aktywnej współpracy i pomocy ze strony mieszkańców województwa, dlatego będziemy ogromnie wdzięczni za wypełnienie poniższej ankiety. Jej wyniki pozwolą nam uwzględnić Pani/Pana zdanie na ten temat.

### INFORMACJE O ODPADACH

1) Czy uważa Pani/Pan, że obecny system odbierania i segregowania odpadów w Pani/Pana gminie funkcjonuje prawidłowo?

TAK  NIE

Jeśli NIE, proszę podać, dlaczego.....

2) Czy w Pani/Pana miejscu zamieszkania jest możliwość segregacji odpadów?

TAK  NIE

3) Jeżeli tak, to czy segreguje Pani /Pan odpady?

TAK  NIE

4) Jeśli tak, to które? (właściwe podkreślić)

- a) makulatura,
- b) szkło,
- c) metale,
- d) tworzywa sztuczne,
- e) odpady niebezpieczne (np. baterie, leki),
- f) odpady organiczne (np. odpady kuchenne, z ogrodu),
- g) inne: .....

5) Jeśli NIE, proszę napisać dlaczego? .....

6) W 2013 roku gminy wprowadziły opłaty za przejęcie od mieszkańców obowiązku zagospodarowania odpadów komunalnych. Czy w Pani/Pana gminie w ramach obowiązkowej opłaty wnoszonej przez mieszkańców na rzecz gminy, zapewniono mieszkańcom możliwość odbioru odpadów komunalnych takich jak: przeterminowane leki i chemikalia, zużyte baterie i akumulatory, zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny, meble i inne odpady wielkogabarytowe, zużyte opony, odpady zielone oraz odpady budowlane i rozbiórkowe stanowiące odpady komunalne? (jeśli tak to w jaki sposób)

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

7) Co jest dla Pani/Pana największym problemem w selektywnej zbiórce? (właściwe podkreślić)

- a) zbyt mała ilość pojemników na posegregowane odpady,
- b) brak warunków w domu lub mieszkaniu do segregacji,
- c) inne : .....

8) Czy uważa Pani/Pan, że odpady są obecnie źródłem zagrożenia dla zdrowia Państwa rodziny?

TAK  NIE

9) Jaką kwotę przeznaczają Pani/Pan miesięcznie na opłaty za odpady?

.....

10) Czy byłaby Pani/Pan skłonna/y przeznaczyć na ten cel większą kwotę wiedząc, że w ten sposób chroni się ludzi i środowisko naturalne?

TAK  NIE

Jeśli TAK, proszę podać maksymalną miesięczną kwotę możliwą do przeznaczenia przez Panią/Pana na ten cel: .....

11) Jakie problemy związane z gospodarką odpadami komunalnymi, Pani/Pana zdaniem, mają gminy?

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



12) Czy zdaniem Pani/Pana zmiany w systemie gospodarki odpadami wprowadzone ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminie pomogły rozwiązać problemy gminy w tym zakresie ? (jeśli tak to w jaki sposób i co uległo zmianie na lepsze)

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

13) Jeśli nie to, co zdaniem Pani/Pana powinno się zmienić.....

.....

**INSTALACJE W GOSPODARCE ODPADAMI**

14) Czy wie Pani/Pan jakie instalacje do przetwarzania odpadów funkcjonują w pobliżu Pani/Pana miejsca zamieszkania (składowisko odpadów, kompostownia, sortownia, instalacja termicznego unieszkodliwiania odpadów?)

TAK  NIE

Jeżeli tak, proszę je wymienić .....

15) Jaki wpływ Pani/Pana zdaniem wywiera/-ją powyższe instalacje na otoczenie?

.....

16) Czy uważa Pani/Pan, że są to instalacje, które stanowią zagrożenie dla zdrowia ludzi?

TAK  NIE

17) Czy uważa Pani/Pan, że są to instalacje, które stanowią zagrożenie dla środowiska naturalnego?

TAK  NIE

18) Czy znane są Pani/Panu zasady funkcjonowania instalacji

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| a) sortowni odpadów                              | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| b) kompostowni                                   | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| c) składowiska                                   | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| d) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| e) inne:.....                                    |                              |                              |

19) Jeżeli NIE, to czy chciałaby/chciałby Pani/Pan odwiedzić i poznać sposób funkcjonowania takich instalacji?

TAK  NIE

20) Czy uważa Pani/Pan, że tworzenie ww. zakładów jest potrzebne ?

TAK  NIE

Dlaczego? .....

21) Czy jeżeli w Pani/Pana miejscowości lub w jej pobliżu pojawiłaby się możliwość wybudowania zakładu zagospodarowania odpadów, jakie byłoby Pani/Pana zdanie na ten temat? Byłaby/byłby Pani/Pan za budową:

- |  |                             |     |                                  |
|--|-----------------------------|-----|----------------------------------|
| a) sortowni odpadów                              | ZA <input type="checkbox"/> | czy | PRZECIW <input type="checkbox"/> |
| b) kompostowni                                   | ZA <input type="checkbox"/> | czy | PRZECIW <input type="checkbox"/> |
| c) składowiska                                   | ZA <input type="checkbox"/> | czy | PRZECIW <input type="checkbox"/> |
| d) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów | ZA <input type="checkbox"/> | czy | PRZECIW <input type="checkbox"/> |
| e) inne:.....                                    |                             |     |                                  |

Dlaczego?.....

22) Czy znane są Pani/Panu korzyści jakie mogą uzyskać mieszkańcy gminy, na terenie której funkcjonuje zakład przetwarzania odpadów? Proszę wymienić najważniejsze Pani/Pana zdaniem

.....  
.....

23) Czy zgodziłaby się Pani/Pan na wybudowanie instalacji do termicznego unieszkodliwiania odpadów z odzyskiem energii elektrycznej i ciepłej, która byłaby potem wykorzystywana przez mieszkańców Pani/Pana miejscowości i okolic? Proszę uzasadnić odpowiedź

.....  
.....

**EDUKACJA EKOLOGICZNA**

24) Czy w Pani/Pana miejscowości jest prowadzona edukacja ekologiczna w zakresie gospodarki odpadami?

TAK  NIE

25) Jeśli tak, czy jest ona według Pani/Pana wystarczająca?



TAK  NIE

**26) Jak Pani/Pan ocenia swoją wiedzę z zakresu gospodarki odpadami (właściwe podkreślić)**

- a) nie znam tej tematyki,
- b) średnio orientuję się w tym temacie ,
- c) wiem dużo na temat gospodarki odpadami;

**27) Czy uważa Pani/ Pan, że akcje edukacyjne przybliżyłyby Pani/Panu problem odpadów?**

TAK  NIE

**28) Czy chciałaby Pani/Pan, żeby takie akcje były przeprowadzane w Pani/Pana miejscowości?**

TAK  NIE

**29) Jakie tematy chciałaby Pani/Pan, żeby były poruszone w czasie akcji edukacyjnych na temat odpadów? (właściwe podkreślić)**

- a) selektywnej zbiórki
- b) instalacji do przeróbki odpadów np. spotkania z przedstawicielami zakładów i wizyty w zakładach itp.
- c) spotkania z przedstawicielami samorządu terytorialnego, instytucji i organizacji zajmujących się tą problematyką
- d) inne i w jakiej formie:.....

#### **DODATKOWE INFORMACJE**

**Proszę zaznaczyć odpowiednio:**

**30) wiek:** do 15 lat  16 - 25 lat  26 - 45 lat  46 - 65 lat  powyżej 65 lat

**31) płeć:** Kobieta  Mężczyzna

**32) wykształcenie:** podstawowe  średnie  wyższe

**33) miejsce zamieszkania:** blok wielorodzinny  dom jednorodzinny  inne

**34) powiat**.....

**35) gmina**.....

**36) miejscowość**.....

**37) dzielnica / osiedle** .....

Jeśli mają Państwo jakiegokolwiek uwagi i sugestie związane z gospodarką odpadami, prosimy o wpisanie ich poniżej

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

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***

Ankiety prosimy odsyłać na adres: [wpgo@mazovia.pl](mailto:wpgo@mazovia.pl) lub:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie  
Departament Środowiska  
Wydział Gospodarki Odpadami  
ul. Kłopotowskiego 5  
03-718 Warszawa