***Karta informacyjna***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Karta informacyjna** | |
| 1. | **Numer karty/rok** | 16/2015 |
| 2. | **Rodzaj dokumentu** | Pozytywna opinia Świętokrzyskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego dot. Programu ochrony środowiska dla gminy Bliżyn na lata 2015-2020 wraz z prognozą oddziaływania na środowisko |
| 3. | **Temat dokumentu** | Otrzymanie pozytywnej opinii i uzgodnień od ŚWPIS |
| 4. | **Nazwa dokumentu** | Projekt Programu ochrony środowiska dla gminy Bliżyn na lata 2015-2020 wraz z prognozą oddziaływania na środowisko. |
| 5. | **Zakres przedmiotowy dokumentu - opis dokumentu** | ŚWPIS pozytywnie zaopiniował Program wraz z strategiczną oceną oddziaływania na środowiska. |
| 6. | **Obszar, którego dokument dotyczy, zgodnie  z podziałem administracyjnym kraju** | Gmina Bliżyn |
| 7. | **Znak sprawy** | SEV.9022.5.107.2015 |
| 8. | **Dokument wytworzył** | Świętokrzyski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny  Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Kielcach |
| 9. | **Data dokumentu** | październik 2015 r. |
| 10. | **Dokument zatwierdził** | --------- |
| 11. | **Data zatwierdzenia dokumentu** | ---------- |
| 12. | **Miejsce przechowywania dokumentu** | **Urząd Gminy Bliżyn** pokój nr 13, tel.: (41) 25-41-172 wew. 39 |
| 13. | **Adres elektroniczny zawierający odnośnik do dokumentu** | --------- |
| 14. | **Czy dokument jest ostateczny** | NIE |
| 15. | **Numery kart innych dokumentów w sprawie** | 12/2015, 13/2015, 14/2015, 15/2015 |
| 16. | **Data zamieszczenia  w wykazie danych  o dokumencie** | 21.10.2015 r. |
| 17. | **Zastrzeżenia dotyczące nieudostępniania informacji** | --------- |
| 18. | **Uwagi** |  |