

**16. Czy kiedykolwiek uczestniczył(a) Pan(i) w spotkaniach tzw. Grup Osiedlowych działających w ramach programu Bezpieczne osiedle?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Tak, kilka razy       Tak, raz  
 Tak, dwa razy       Nie, ani razu

**17. Skąd czerpie Pan(i) informacje na temat bieżących spraw Pana(i) dzielnicy?**

Możliwość wskazania więcej niż jednej odpowiedzi.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Telewizja                                    | <input type="checkbox"/> Ogłoszenia spółdzielni/ wspólnoty                    |
| <input type="checkbox"/> Radio  | <input type="checkbox"/> Rozmowy z sąsiadami, rodziną, znajomymi              |
| <input type="checkbox"/> Prasa  | <input type="checkbox"/> Ekrany informacyjne w środkach komunikacji miejskiej |
| <input type="checkbox"/> Portale społecznościowe                      | <input type="checkbox"/> Inne źródła informacji (jakie?) .....                |
| <input type="checkbox"/> Strony internetowe .....                     | .....   |
| .....   | .....   |
| <input type="checkbox"/> Ogłoszenia na tablicach w urzędzie dzielnicy | <input type="radio"/> Nie interesuję się tym, co dzieje się w mojej dzielnicy |

**18. Jeżeli ma Pan(i) dodatkowe spostrzeżenia dotyczące bezpieczeństwa w okolicy Pana(i) miejsca zamieszkania, to proszę zapisać je poniżej.**

Proszę wpisać poniżej.

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

**Na koniec proszę Pana(i) o podanie kilku informacji o sobie.**

**W której dzielnicy Warszawy Pan(i) mieszka?**

- |                                 |                                      |                               |  |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Bemowo    | <input type="radio"/> Praga-Południe | <input type="radio"/> Ursus   | <input type="radio"/> Włochy                   |
| <input type="radio"/> Białołęka | <input type="radio"/> Praga-Północ   | <input type="radio"/> Ursynów | <input type="radio"/> Wola                     |
| <input type="radio"/> Bielany   | <input type="radio"/> Rembertów      | <input type="radio"/> Wawer   | <input type="radio"/> Żoliborz                 |
| <input type="radio"/> Mokotów   | <input type="radio"/> Śródmieście    | <input type="radio"/> Wesola  | <input type="radio"/> Nie mieszkam w Warszawie |
| <input type="radio"/> Ochota    | <input type="radio"/> Targówek       | <input type="radio"/> Wilanów |  |

**Płeć**

- Kobieta       Mężczyzna

**Rok urodzenia** .....

**Wykształcenie**

- Podstawowe     Zawodowe     Średnie     Wyższe

**Miejsce zamieszkania**

- Dom jednorodzinny wolnostojący       Budynek wielorodzinny nieogrodzony  
 Dom w zabudowie szeregowej/ bliźniak       Budynek wielorodzinny ogrodzony

**Nazwa osiedla, rejonu lub ulicy** (informacja dobrowolna, ale niezbędna w przypadku zgłoszenia potrzeby interwencji w danej okolicy)

.....



## BEZPIECZEŃSTWO W WARSZAWIE

Szanowni Państwo, serdecznie zapraszam do wypełnienia ankiety poświęconej bezpieczeństwu w okolicy Państwa miejsca zamieszkania. Dzięki Państwa opinii będziemy mogli określić nowe kierunki działań, które przyczynią się do wzrostu komfortu życia w naszym mieście. Ankieta jest częścią programu Bezpieczne osiedle, którego celem jest podniesienie aktywności lokalnego społeczeństwa w podejmowaniu bezpośrednich działań na rzecz wspólnej ochrony mienia, zapewniania bezpieczeństwa i porządku w okolicy miejsca zamieszkania.

Wypełnienie ankiety zajmie kilka minut.

Licząc na Państwa zaangażowanie, bardzo dziękuję za poświęcony czas.

Ewa Gawor  
Dyrektor Biura Bezpieczeństwa  
i Zarządzania Kryzysowego  
Urzędu m.st. Warszawy

**1. Czy, Pana(i) zdaniem, Warszawa jest miastem, w którym żyje się bezpiecznie?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Zdecydowanie tak       Zdecydowanie nie  
 Raczej tak       Trudno powiedzieć  
 Raczej nie

**2. Czy o najbliższej okolicy Pana(i) miejsca zamieszkania można powiedzieć, że jest bezpieczna?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Zdecydowanie tak       Zdecydowanie nie  
 Raczej tak       Trudno powiedzieć  
 Raczej nie

**3. Czy czuje się Pan(i) bezpiecznie spacerując w swojej okolicy po zmroku?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Zdecydowanie tak       Zdecydowanie nie  
 Raczej tak       Trudno powiedzieć  
 Raczej nie       Nie wychodzę z domu po zmroku

**4. Czy w ciągu ostatniego roku okolica Pana(i) miejsca zamieszkania stała się bardziej, czy też mniej bezpieczna?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Okolica mojego miejsca zamieszkania stała się bardziej bezpieczna  
 W okolicy mojego miejsca zamieszkania poziom bezpieczeństwa nie zmienił się  
 Okolica mojego miejsca zamieszkania stała się mniej bezpieczna  
 Trudno powiedzieć

**5. Czy w ciągu ostatniego roku unikał(a) Pan(i) pewnych miejsc, osób w okolicy Pana(i) miejsca zamieszkania z obawy o swoje bezpieczeństwo?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Tak, często się to zdarzało       Nie, nie zdarzały się takie sytuacje  
 Tak, ale zdarzało się to rzadko       Trudno powiedzieć

**6. Czego obawia się Pan(i) w okolicy swojego miejsca zamieszkania?**

Możliwość wskazania więcej niż jednej odpowiedzi.

- Zaczepiania przez grupy agresywnie zachowującej się młodzieży  
 Hałaśliwie zachowujących się osób spożywających alkohol  
 Hałaśliwych, niekulturalnie zachowujących się sąsiadów  
 Napadów, rozbojów  
 Wymuszeń, okupów  
 Bójek i pobić  
 Włamań (np. do mieszkań, piwnic lub samochodów)  
 Kradzieży (np. kieszonkowych)  
 Brawurowo jeżdżących kierowców  
 Agresji ze strony osób pijanych lub narkomanów  
 Handlu narkotykami  
 Niszczenia mienia przez wandalów  
 Innych zagrożeń (jakich?)

.....  
.....

- Niczego nie obawiam się w okolicy mojego miejsca zamieszkania

**7. W którym miejscu w Pana(i) okolicy zamieszkania czuje się Pan(i) najmniej bezpiecznie? Proszę szczegółowo opisać, gdzie to miejsce jest. Jeżeli nie ma takich miejsc w okolicy Pana(i) zamieszkania, proszę przejść do następnego pytania.**

Proszę wpisać poniżej.

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

**8. Jak Pan(i) sądzi, co należałoby zrobić, aby poziom bezpieczeństwa w okolicy Pana(i) miejsca zamieszkania poprawił się? Proszę wskazać nie więcej niż trzy najważniejsze działania.**

Proszę zaznaczyć nie więcej niż 3 odpowiedzi.

- Zwiększyć liczbę patroli Policji  
 Zwiększyć liczbę patroli Straży Miejskiej  
 Przyspieszyć reakcję Policji na zgłoszenia  
 Przyspieszyć reakcję Straży Miejskiej na zgłoszenia  
 Rozszerzyć monitoring – zainstalować lub zwiększyć liczbę kamer  
 Poprawić oświetlenie  
 Przyciąć zieleń ograniczającą widoczność  
 Inne rozwiązanie (jakie?)

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

- Nic nie należy robić – poziom bezpieczeństwa jest wystarczający

**9. Czy wie Pan(i), kto jest dzielnicowym w Pana(i) okolicy miejsca zamieszkania?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Tak, poznałem(am) dzielnicowego osobiście  
 Tak, znam imię i/lub nazwisko dzielnicowego, ale nie poznałem(am) go osobiście  
 Nie wiem, kto jest dzielnicowym, ale wiem, jak się z nim skontaktować  
 Nie wiem, kto jest dzielnicowym i nie wiem, jak się z nim skontaktować

**10. Czy w ciągu ostatniego roku miał(a) Pan(i) osobisty kontakt z policjantami pełniącymi służbę w okolicy Pana(i) miejsca zamieszkania?**

Możliwość wskazania więcej niż jednej pozytywnej odpowiedzi.

- Tak, miałem(am) osobisty kontakt z patrolem Policji, gdyż go wzywałem(am)  
 Tak, miałem(am) osobisty kontakt z patrolem Policji, ale go nie wzywałem(am)  
 Nie, nie miałem(am) osobistego kontaktu z patrolem Policji w tym okresie

**11. Jak często w ciągu ostatniego roku widział(a) Pan(i) w okolicy swojego miejsca zamieszkania piesze lub zmotoryzowane patrole Policji?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Codziennie       Rzadziej niż kilka razy w roku  
 Kilka razy w tygodniu       Nie widziałem(am) patrolu Policji w okolicy mojego  
 Kilka razy w miesiącu      miejsca zamieszkania w ciągu ostatniego roku  
 Kilka razy w roku       Trudno powiedzieć

**12. Jak ocenia Pan(i) pracę policjantów pełniących służbę w okolicy Pana(i) miejsca zamieszkania?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Bardzo dobrze       Raczej źle  
 Raczej dobrze       Bardzo źle  
 Trudno powiedzieć

**13. Jak często w ciągu ostatniego roku widział(a) Pan(i) w okolicy swojego miejsca zamieszkania piesze lub zmotoryzowane patrole Straży Miejskiej?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Codziennie       Rzadziej niż kilka razy w roku  
 Kilka razy w tygodniu       Nie widziałem(am) patrolu Straży Miejskiej w okolicy  
 Kilka razy w miesiącu      mojego miejsca zamieszkania w ciągu ostatniego roku  
 Kilka razy w roku       Trudno powiedzieć

**14. Jak ocenia Pan(i) pracę strażników miejskich pełniących służbę w okolicy Pana(i) miejsca zamieszkania?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Bardzo dobrze       Raczej źle  
 Raczej dobrze       Bardzo źle  
 Trudno powiedzieć

**15. Czy słyszał(a) Pan(i) o warszawskim programie poprawy bezpieczeństwa pn. *Bezpieczne osiedle*?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

- Tak       Nie