

PHIẾU XIN Ý KIẾN

CƠ QUAN, TỔ CHỨC, CÁ NHÂN VÀ CỘNG ĐỒNG DÂN CƯ CÓ LIÊN QUAN ĐỐI VỚI ĐỒ ÁN QUY HOẠCH TỔNG MẶT BẰNG KHU PHỨC HỢP Y TẾ - CHĂM SÓC NGƯỜI CAO TUỔI ĐẠI HỌC Y HÀ NỘI TẠI Ô ĐẤT B3, TỶ LỆ 1/500.

Địa điểm: phường Hoàng Mai, Thành phố Hà Nội

MỤC TIÊU – Ý NGHĨA

Thực hiện Luật Quy hoạch đô thị và nông thôn quy định việc tổ chức lấy ý kiến của cá nhân và cộng đồng dân cư đối với đồ án quy hoạch, “Phiếu xin ý kiến của cơ quan, tổ chức, cá nhân và cộng đồng dân cư có liên quan đối với đồ án quy hoạch tổng mặt bằng” được xây dựng với mục đích và ý nghĩa quan trọng là nhằm nhận diện rõ hơn, đầy đủ hơn, thực chất hơn và toàn diện hơn về nội dung của Đồ án Quy hoạch tổng mặt bằng tỷ lệ 1/500.

Trên cơ sở các ý kiến góp ý, Chúng tôi sẽ tổng hợp, phân tích, lựa chọn các nội dung để bổ sung, hoặc hiệu chỉnh nhằm hoàn chỉnh đồ án quy hoạch tổng mặt bằng, đáp ứng yêu cầu phát triển chung. Đồng thời, vẫn phải đảm bảo đúng các quy định hiện hành và phù hợp với Quy hoạch tổng thể Thủ đô Hà Nội tầm nhìn 100 năm và đồ án Quy hoạch phân khu đô thị H2-4 đã được phê duyệt.

HƯỚNG DẪN TRẢ LỜI

Bản câu hỏi gồm các phần chính: **A. Thông tin cá nhân**, **B. Ý kiến của quý vị về Đồ án quy hoạch tổng mặt bằng tỷ lệ 1/500**, **C. Đề nghị từ quý vị**. Các câu hỏi chủ yếu ở dưới dạng “lựa chọn câu trả lời phù hợp”, theo đó quý vị có thể đánh dấu X vào những ô trống phù hợp. Ở một số câu hỏi khác, quý vị sẽ được đề nghị trả lời trực tiếp vào dòng kẻ cho sẵn _____. (Nếu câu trả lời của quý vị dài hơn không gian cho sẵn, xin vui lòng sử dụng các khoảng trống bên cạnh).

Phiếu xin ý kiến được thu thập từ hòm phiếu, hoặc thu nhận trong vòng 30 ngày kể từ ngày trưng bày đồ án qua email, fax hoặc đường bưu điện đến địa chỉ dưới đây:

Bệnh viện Đại học Y Hà Nội

Email: bvdhyhn@hmu.edu.vn

Địa chỉ: Số 1, phố Tôn Thất Tùng, phường Kim Liên, Hà Nội.

Chúng tôi xin trân trọng cảm ơn những ý kiến và sự hợp tác của quý vị!

A. THÔNG TIN NGƯỜI ĐÓNG GÓP Ý KIẾN

Họ và tên: _____

Địa chỉ : _____

Điện thoại: _____ Email: _____

B. Ý KIẾN CỦA QUÝ VỊ VỀ ĐỒ ÁN QUY HOẠCH

1. Đồ án đã đáp ứng được mục tiêu nào sau đây? (có thể đánh dấu nhiều ô)

Triển khai cụ thể hoá Quy hoạch tổng thể Thủ đô Hà Nội tầm nhìn 100 năm và Quy hoạch phân khu đô thị H2-4 đã được các cấp thẩm quyền phê duyệt.

Đề xuất cơ cấu, chức năng và chỉ tiêu sử dụng đất đáp ứng yêu cầu xây dựng Khu phức hợp y tế - chăm sóc sức khỏe người cao tuổi. Chức năng: Khám, điều trị y tế; căn hộ ở để kinh doanh gắn với chăm sóc sức khỏe người cao tuổi.

Khớp nối đồng bộ với hệ thống hạ tầng kỹ thuật khu vực xung quanh.

Làm cơ sở quản lý đầu tư xây dựng theo quy hoạch, nghiên cứu lập dự án đầu tư theo quy định.

2. Nhận định của quý vị về tác động của đề án: (mỗi dòng chỉ đánh dấu 1 ô)

	Tác động tốt	Không tác động	Tác động xấu
Đối với khu vực	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Đối với quý vị (cộng đồng)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Xin quý vị vui lòng cho biết lý do của việc lựa chọn

.....

.....

3. Ý kiến của quý vị về các chức năng của đề án: (mỗi dòng chỉ đánh dấu 1 ô)

Đồng ý Không đồng ý Ý kiến khác

Ý kiến khác (nếu có)

.....

.....

4. Ý kiến của quý vị về chỉ tiêu quy hoạch – kiến trúc của đề án: (mỗi dòng chỉ đánh dấu 1 ô)

Đồng ý Không đồng ý Ý kiến khác

Ý kiến khác (nếu có).....

.....

.....

5. Ý kiến của quý vị về định hướng về hạ tầng kỹ thuật của đề án: (mỗi dòng chỉ đánh dấu 1 ô)

Đồng ý Không đồng ý Ý kiến khác

Ý kiến khác (nếu có).....

.....

.....

C. ĐỀ NGHỊ TỪ QUÝ VỊ (xin nêu rõ những ý kiến góp ý từ quý vị)

.....

.....

TRÂN TRỌNG CẢM ƠN SỰ HỢP TÁC CỦA QUÝ VỊ!

Hà Nội, ngày tháng năm 2026

Người góp ý
(ký và ghi rõ họ tên)