

Enquête leefbaarheid in uw buurt

In deze vragenlijst stellen wij u een aantal vragen over de leefbaarheid in uw buurt. U kunt steeds een rapportcijfer geven tussen de 1 (zeer negatief) en 10 (zeer positief). Een 6 is net voldoende en een 5 net onvoldoende.

Als u geen oordeel heeft of een vraag niet van toepassing vindt, dan kunt u die vraag onbeantwoord laten. Aan het einde van de vragenlijst is ruimte opgenomen voor opmerkingen of toelichtingen bij uw antwoorden. De vragenlijst begint met enkele achtergrondvragen. **Al uw antwoorden worden anoniem verwerkt.**

PERSOONLIJKE SITUATIE

Wat is uw leeftijd?

jaar

Bent u man of vrouw?

- Man Vrouw

Wat is uw postcode? (bijvoorbeeld: 1234 AB)

Heeft u een huurwoning of een koopwoning?

- Huur Koop

Wie is de eigenaar van de woning?

- Ikzelf en/of mijn partner Andere verhuurder
 Stadlander Anders, namelijk:

Wat is de samenstelling van uw huishouden?

- Alleenwonend
 Eenoudergezin, jongste thuiswonende kind onder de 12 jaar
 Eenoudergezin, jongste thuiswonende kind 12 jaar of ouder
 Gezin, jongste thuiswonende kind onder de 12 jaar
 Gezin, jongste thuiswonende kind 12 jaar of ouder
 Tweepersoonshuishouden zonder (thuiswonende) kinderen

In wat voor soort woning woont u?

- Eéngzinswoning of seniorenwoning in rij
 Twee onder één kap
 Vrijstaande woning
 Appartementencomplex met lift
 Appartementencomplex zonder lift
 Anders, namelijk:

DE LEEFBAARHEIDSMONITOR

Kruis per vraag steeds het vakje aan onder het getal dat u als rapportcijfer wilt geven voor uw buurt.

Totaaloordeel

1. Hoe beoordeelt u uw buurt in het algemeen?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

Kwaliteit woning

2. Wat vindt u van de prijs-kwaliteit verhouding van uw woning?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

3. Wat vindt u van de kwaliteit van de woningen in uw buurt?

Daarbij gaat het niet om de geschiktheid van uw eigen woning voor uzelf maar om de aantrekkelijkheid en de staat van onderhoud van de woningen in de buurt.

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

Kwaliteit woonomgeving

4. Wat vindt u van de woonomgeving in uw buurt?

Denkt u hierbij aan de pleintjes, de bestrating, de manier waarop de straat is ingericht enz.

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

Groen- en speelvoorzieningen

5a. Wat vindt u van de aanwezigheid van groenvoorzieningen in uw buurt?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

b. Wat vindt u van het onderhoud van de groenvoorzieningen in uw buurt?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

6a. Wat vindt u van de aanwezigheid van speelvoorzieningen in uw buurt?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

b. Wat vindt u van het onderhoud van de speelvoorzieningen in uw buurt?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

De aanwezigheid van openbare voorzieningen

7. Wat vindt u van het aanbod en de kwaliteit van onderstaande voorzieningen bij u in de buurt?

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|---|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| Scholen | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Winkels | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Openbaar Vervoer | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Sportvoorzieningen | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Wijkcentrum/ Buurt- of dorps huis | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Medische voorzieningen (huisarts, apotheek, fysiotherapeut, e.d.) | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Zorgvoorzieningen (verzorgingshuis, verpleeghuis) | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Kerken, Moskeeën, Synagogen, e.d. | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

8. Wat vindt u van de bereikbaarheid van onderstaande voorzieningen vanuit uw buurt?

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|---|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| Scholen | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Winkels | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Openbaar Vervoer | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Sportvoorzieningen | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Wijkcentrum/ Buurt- of dorps huis | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Medische voorzieningen (huisarts, apotheek, fysiotherapeut, e.d.) | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Zorgvoorzieningen (verzorgingshuis, verpleeghuis) | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |
| Kerken, Moskeeën, Synagogen, e.d. | <i>Zeer slecht</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer goed</i> |

9. Indien u voorzieningen mist, welke voorzieningen zijn dat? (max. 2 antwoorden)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Winkels | <input type="checkbox"/> Buurthuis |
| <input type="checkbox"/> Supermarkt | <input type="checkbox"/> Bibliotheek |
| <input type="checkbox"/> Kinderdagverblijven | <input type="checkbox"/> Medische voorzieningen |
| <input type="checkbox"/> Basisscholen | <input type="checkbox"/> Sportvoorzieningen |
| <input type="checkbox"/> Middelbare scholen | <input type="checkbox"/> Openbaar vervoer |
| <input type="checkbox"/> Wijk- of buurtvereniging | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: |

Sociale woonomgeving

10. Wat vindt u van de mate van betrokkenheid van bewoners bij uw buurt?

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Niet betrokken</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer betrokken</i> |

11. Hoe ervaart u de betrokkenheid van de buurtbewoners?

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer onprettig</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer prettig</i> |

12. In hoeverre bent u zelf betrokken bij uw buurt?

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Niet betrokken</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer betrokken</i> |

13. Bent u bereid zich actief in te zetten voor uw buurt?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Niet bereid</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer bereid</i> |

14. Gaan bewoners van verschillende etnische afkomst in uw buurt op een prettige manier met elkaar om?

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Zeer onprettig</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Zeer prettig</i> |

15. In hoeverre voelt u zich thuis in uw buurt?

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Voel me helemaal niet thuis</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Voel me zeer thuis</i> |

Eenzaamheid

16. Wilt u van elk van de volgende uitspraken aangeven in hoeverre die op u, zoals u de laatste tijd bent, van toepassing is?

| | ja | min of meer | nee |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Er is altijd wel iemand in mijn woonomgeving bij wie ik met mijn dagelijkse probleempjes terecht kan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Ik mis een echt goede vriend of vriendin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Ik ervaar een leegte om mij heen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Er zijn genoeg mensen op wie ik in geval van narigheid kan terugvallen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Ik mis gezelligheid om mij heen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Ik vind mijn kring van kennissen te beperkt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Ik heb veel mensen op wie ik volledig kan vertrouwen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Er zijn voldoende mensen met wie ik me nauw verbonden voel. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Ik mis mensen om mij heen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. Vaak voel ik me in de steek gelaten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. Wanneer ik daar behoefte aan heb, kan ik altijd bij mijn vrienden terecht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Overlast

17. Heeft u in uw buurt overlast (van het gedrag) van anderen?

Denk hierbij aan geluidsoverlast, andere overlast van buurtbewoners en overlast door rondhangende jongeren

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Ernstige overlast | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Geen overlast |

18. Heeft u in uw buurt overlast van activiteiten?

Denk hierbij aan horeca, markten en evenementen

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Ernstige overlast | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Geen overlast |

19. Heeft u in uw buurt last van vervuiling?

Denk hierbij aan zwerfvuil, stank, verkeerd geplaatst vuilnis, ongedierte, hondenpoep e.d.

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Ernstige overlast | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Geen overlast |

20. Heeft u in uw buurt last van het verkeer?

Denk aan verkeersdruk, verkeerslawaaï, onvoldoende parkeergelegenheid en/of hinder door verkeerd parkeren, onveilig rijgedrag.

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Ernstige overlast | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Geen overlast |

21. Indien u schoolgaande kinderen heeft, hoe veilig ervaart u de school-huisroute?

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| Zeer onveilig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zeer veilig |

Veiligheidsbeleving en slachtofferschap

22. Heeft u in uw buurt last van criminaliteit?

Denk bijvoorbeeld aan vandalisme, inbraak, diefstal, vernielingen en geweldpleging.

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Ernstige last | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Geen last |

23. Voelt u zich weleens onveilig in uw eigen buurt?

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, vaak | <input type="checkbox"/> Nee, nooit |
| <input type="checkbox"/> Ja, soms | <input type="checkbox"/> Weet ik niet |
| <input type="checkbox"/> Zelden | |

24. Zijn er plekken in uw buurt die u mijdt omdat u zich er niet veilig voelt?

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, meerdere plekken |
| <input type="checkbox"/> Ja, één plek |
| <input type="checkbox"/> Nee |

Ga verder naar vraag 26

25. Wat is de belangrijkste reden dat u zich daar niet veilig voelt?

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verkeer | <input type="checkbox"/> Weinig toezicht/ sociale controle |
| <input type="checkbox"/> Criminaliteit | <input type="checkbox"/> Drugs (gebruik, handel, toerisme) |
| <input type="checkbox"/> Rondhangende jongeren | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: |

26. Hoe veilig voelt u zich overdag bij u in de buurt?

Denk aan enge plekken, een onprettig sfeer, rondhangende jongeren, etc.

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Zeer onveilig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zeer veilig |

27. Hoe veilig voelt u zich 's avonds bij u in de buurt?

Denk aan enge plekken, een onprettig sfeer, rondhangende jongeren, etc.

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Zeer onveilig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zeer veilig |

28. Hoe veilig voelt u zich in uw eigen woning?

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| Zeer onveilig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zeer veilig |

29. Hieronder vindt u een aantal vervelende voorvallen die in uw buurt kunnen voorkomen. Wilt u bij elk voorval aangeven hoe vaak dit volgens u voorkomt in uw eigen buurt?

| | Vaak | Soms | (Bijna) nooit | Weet ik niet |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Fietsendiefstal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Diefstal uit/ inbraak in auto's | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Beschadiging van auto's, diefstal wieldoppen e.d. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Inbraak in woningen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Gewelddelicten, bedreiging, lastig vallen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Bekladding van muren en gebouwen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Vernieling van straatmeubilair (bushokjes, bankjes, speeltoestellen e.d.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Rommel op straat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Hondenpoep | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. Overlast van groepen jongeren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. Overlast van drugstoeristen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l. Overlast van uitgaanspubliek | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. Overlast van omwonenden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n. Overlast van horeca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o. Overlast van drugsrunners/ drugsdealers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| p. Overlast van schooljeugd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| q. Overlast van verslaafden (alcohol, drugs e.d.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| r. Overlast van industrie of bedrijven | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| s. Geluidsoverlast | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| t. Parkeeroverlast | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| u. Te hard rijden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

30. In hoeverre hebt u in de afgelopen 12 maanden onderstaande gebeurtenissen meegemaakt?

| | Ja, in eigen buurt | Ja, niet in eigen buurt | Nee |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Er is iets gestolen uit uw woning of een poging daartoe gedaan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Er is een fiets, bromfiets of scooter gestolen van iemand uit uw huishouden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Er is iets gestolen uit een auto van iemand uit uw huishouden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Er is iets gestolen of vernield wat aan de buitenkant van uw auto zat, bijvoorbeeld een buitenspiegel, of antenne. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. U bent slachtoffer geworden van mishandeling of bedreigd met lichamelijk geweld. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Uw tas, portemonnee of mobiele telefoon is gestolen op straat. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

31. Heeft u hiervan (bij het laatste voorval) aangifte gedaan?

| Ja | Nee |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

32. Vindt u dat er voldoende toezicht is in uw buurt door politie en/of bijzondere opsporingsambtenaren?

- Ja, voldoende
- Twijfelachtig
- Nee, onvoldoende
- Weet ik niet

33. Voelt u zich veiliger op straat als er toezicht is?

- Ja, zeker
- Ja, enigszins
- Nee

34. Hebt u de afgelopen 12 maanden contact gehad met de politie in de gemeente Bergen op Zoom?

- Ja
- Nee

Ga verder naar vraag 36

35. Bent u tevreden of ontevreden over het laatste contact met de politie in de gemeente Bergen op Zoom?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zeer tevreden | <input type="checkbox"/> Ontevreden |
| <input type="checkbox"/> Tevreden | <input type="checkbox"/> Zeer ontevreden |
| <input type="checkbox"/> Niet tevreden, niet ontevreden | <input type="checkbox"/> Weet niet/ geen mening |

36. Welke van de volgende maatregelen heeft u getroffen om inbraak in uw woning te voorkomen?

Meerdere antwoorden mogelijk

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Inbraakalarm | <input type="checkbox"/> Extra buitenverlichting |
| <input type="checkbox"/> Extra sloten en grendels | <input type="checkbox"/> Politiekeurmerk Veilig Wonen |
| <input type="checkbox"/> 's Avonds licht laten branden bij afwezigheid | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: |

37. De drugsoverlast in mijn buurt is het afgelopen jaar:

- Toegenomen
- Gelijk gebleven
- Afgenomen
- Weet ik niet

38. Vindt u dat de gemeente Bergen op Zoom voldoende doet om uw buurt veilig te houden?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

39. In Bergen op Zoom zijn in veel buurten en wijken buurtpreventieteams actief. Is dit u bekend?

- Ja
- Nee

40. Is in uw buurt of wijk ook een buurtpreventieteam actief?

- Ja, dat weet ik zeker
- Ja, ik vermoed van wel
- Nee
- Weet ik niet

Ga naar vraag 42

Ga naar vraag 42

41. In hoeverre vindt u dat door inzet van het buurtpreventieteam de leefbaarheid in uw buurt of wijk verbeterd?

- Heel veel
- Veel
- Enigszins
- Nauwelijks
- Niet

42. Zou u als vrijwilliger willen deelnemen aan een buurtpreventieteam?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Tot Slot

43. Vindt u dat uw buurt het afgelopen jaar vooruit of achteruit is gegaan?

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |

44. Wilt u hieronder aangeven in hoeverre u uw buurt op de genoemde punten voor- of achteruit vindt gegaan in het afgelopen jaar?

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| a. Woningen | <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |
| b. Woonomgeving | <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |
| c. Voorzieningen | <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |
| d. Omgang tussen bewoners | <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |
| e. Betrokkenheid bewoners | <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |
| f. Criminaliteit/ veiligheid | <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |
| g. Verkeer | <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |
| h. Vervuiling | <i>Sterk achteruit</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Sterk vooruit</i> |

45. In hoeverre vindt u dat ondergenoemde instanties voldoende bijdragen aan de leefbaarheid in uw buurt? Als u vindt dat de genoemde instantie niet verantwoordelijk is voor de leefbaarheid in uw buurt, kunt u dat ook aangeven.

| | Niet verantwoordelijk voor leefbaarheid | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|--|---|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| a. Corporatie/ Woningstichting | <input type="checkbox"/> | <i>Ruim onvoldoende</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Ruim voldoende</i> |
| b. Gemeente | <input type="checkbox"/> | <i>Ruim onvoldoende</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Ruim voldoende</i> |
| c. Overige partijen (politie, scholen, e.d.) | <input type="checkbox"/> | <i>Ruim onvoldoende</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>Ruim voldoende</i> |

OPMERKINGEN

Hieronder kunt u maximaal twee aanvullende opmerkingen kwijt met betrekking tot de vragen. Vermeld het vraagnummer waar uw opmerking betrekking op heeft, graag aangevuld met de eventuele locatie (bijvoorbeeld straatnaam) waar uw opmerking betrekking op heeft.

Nummer van de vraag:

Nummer van de vraag:

Deze enquête graag retourneren vóór **XXXXXXXXXXXX**

Hartelijk dank voor uw medewerking!

Onder de inzenders van deze vragenlijst worden 50 VVV-bonnen t.w.v. €20,- verloot. Wilt u hiervoor in aanmerking komen, vul dan hieronder uw adresgegevens in:*

Naam:.....

Straat en huisnummer:.....

Postcode en woonplaats:.....

*Uw adresgegevens worden alleen gebruikt voor het verloten van de cadeaubonnen en worden bij de verwerking niet gekoppeld aan de gegevens uit de vragenlijst.