

ФОРМА БІЗНЕС-ПРОЄКТУ
у сфері туризму та індустрії гостинності
на території Теофіпольської селищної територіальної громади на 2026-
2027 роки

1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА

1.1.	Назва учасника	
1.2.	Код ЄДРПОУ (для юридичних осіб) / РНОКПП (для ФОП і фізичних осіб)	
1.3.	Основні види економічної діяльності	
1.4.	Середня кількість працівників за попередній рік, осіб	
1.5.	Чистий дохід від реалізації продукції (товарів, робіт, послуг) за попередній рік, євро (за офіційним курсом НБУ станом на 31.12.)	
1.6.	Адреса місця реєстрації	
1.7.	Адреса фактичного місцезнаходження	
1.8.	Ім'я та прізвище контактної особи	
1.9.	Посада контактної особи	
1.10.	Електронна пошта	
1.11.	Телефон	

2. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО БІЗНЕС-ПРОЄКТ

2.1.	Назва бізнес-проекту	
2.2.	Короткий опис бізнес-проекту (2-3 речення)	
2.3.	Загальний бюджет бізнес-проекту, грн.	
2.4.	Очікуваний розмір фінансової допомоги, грн.	
2.5.	Очікуваний розмір фінансової допомоги, %	
2.6.	Очікуваний розмір власного грошового внеску, грн.	
2.7.	Очікуваний розмір власного грошового внеску, %	
2.8.	Основні напрями витрат за кошти фінансової допомоги	
2.9.	Орієнтовний термін реалізації бізнес-проекту, міс.	

3. ОРІЄНТОВНИЙ БЮДЖЕТ БІЗНЕС-ПРОЄКТУ

№	Назва статті витрат	Од. виміру	Кіль кість	Вартість за од., грн.	Сума, грн.
3.1.	За кошти фінансової допомоги, всього				
3.1.1.					
3.1.2.					
3.1.3.	За потреби додайте необхідну кількість рядків				
3.2.	За власний грошовий внесок, всього				
3.2.1.					
3.2.2.					
3.2.3.	За потреби додайте необхідну кількість рядків				
	ЗАГАЛЬНИЙ БЮДЖЕТ БІЗНЕС-ПРОЄКТУ				

4. ОПИС БІЗНЕС-ПРОЄКТУ

Загальний обсяг Розділу 4 має становити не більше 5 сторінок (шрифт Times New Roman,

розмір шрифту — 12).

4.1. Суть бізнес-проекту у сфері розвитку туризму та індустрії гостинності на території Теофіпольської селищної територіальної громади.

У цьому розділі опишіть:

Ідею вашого бізнес-проекту.

Види продукції, які будуть створюватися, або види послуг, які будуть надаватися за результатами реалізації бізнес-проекту.

Ринки збуту вашої продукції або послуг.

Потенційних споживачів вашої продукції або послуг.

Обґрунтування попиту на вашу продукцію або послуги.

4.2. Опис діяльності (заходів), які будуть виконані в рамках реалізації бізнес-проекту.

У цьому розділі опишіть які заходи будуть виконані в рамках реалізації бізнес-проекту та орієнтовні строки їх виконання.

4.3. Очікуваний фінансово-економічний ефект від реалізації бізнес-проекту.

У цьому розділі опишіть фінансово-економічний ефект від реалізації бізнес-проекту, використовуючи цифрові показники: вплив на збільшення обсягу виробництва, продажів, прибутків, кількість клієнтів, освоєння нових ринків збуту та інші позитивні наслідки.

4.4. Досвід та ресурси учасника для реалізації бізнес-проєкту.

У цьому розділі опишіть ваш досвід у сфері, що стосується бізнес-проєкту та наявні ресурси (людські, земельні ділянки, приміщення, обладнання, техніка, тощо), які будуть використані для реалізації бізнес-проєкту.

5. КОРИСТЬ БІЗНЕС-ПРОЄКТУ ДЛЯ ТЕОФІПОЛЬСЬКОЇ ГРОМАДИ

Загальний обсяг Розділу 5 має становити не більше 2 сторінок (шрифт Times New Roman, розмір шрифту - 12).

5.1. Користь бізнес-проєкту для Теофіпольської громади.

У цьому розділі опишіть:

Як реалізація бізнес-проєкту вплине на соціально-економічну ситуацію у Теофіпольській громаді у короткостроковій та довгостроковій перспективі.

Чи сприятиме реалізація бізнес-проєкту розвитку суміжних видів підприємницької діяльності? Якщо так, то яких? Чи планується співпраця та закупівля товарів, робіт і послуг в місцевих бізнесів?

Прогноз сплати додаткових податків та зборів до місцевого бюджету завдяки реалізації бізнес-проєкту.

Вплив на робочі місця: чи будуть в результаті реалізації бізнес-проєкту створені нові робочі місця, їх очікувана кількість та орієнтовні назви посад.

5.2. Відповідність Дорожній карті розвитку туризму територіальних громад проєкту “Віста Збруча. Спадщина старого кордону”.

У цьому розділі опишіть відповідність вашого бізнес-проєкту Дорожню карту розвитку туризму територіальних громад проєкту “Віста Збруча. Спадщина старого кордону”.

5.3. Інклюзивність.

У цьому розділі опишіть чи передбачає реалізація вашого бізнес-проєкту інклюзивний підхід для осіб з інвалідністю. Якщо так, то яким чином?

6. ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ

Чи належить власник суб'єкта підприємництва до таких категорій:

Ветеран російсько-української війни 2014-2026 рр. або член сім'ї (першого ступеня спорідненості), член сім'ї (першого ступеня спорідненості) діючого військовослужбовця, військовополоненого або зниклого безвісти.

Внутрішньо-переміщена особа.

Релокований бізнес.

Якщо так, то надайте коротке пояснення (2-3 речення) та копії документів, які підтверджують приналежність до вищезазначених категорій.

7. ЗАСВІДЧЕННЯ

Засвідчую, що не належу до категорій суб'єктів підприємництва, які не можуть отримати фінансову допомогу відповідно до пункту 2.3. Положення про надання фінансової допомоги суб'єктам підприємництва для реалізації бізнес-проектів у сфері туризму та індустрії гостинності на території Теофіпольської селищної територіальної громади.

Підтверджую, що вся інформація, подана в цій Формі є вірною, а відповідальність за достовірність відомостей покладається на мене. Розумію, що в разі виявлення недостовірних відомостей, мої документи можуть бути недопущені до оцінювання.

Підписуючи цей документ, надаю згоду Теофіпольській селищній раді на обробку персональних даних відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

Дата

Підпис

Ім'я та прізвище