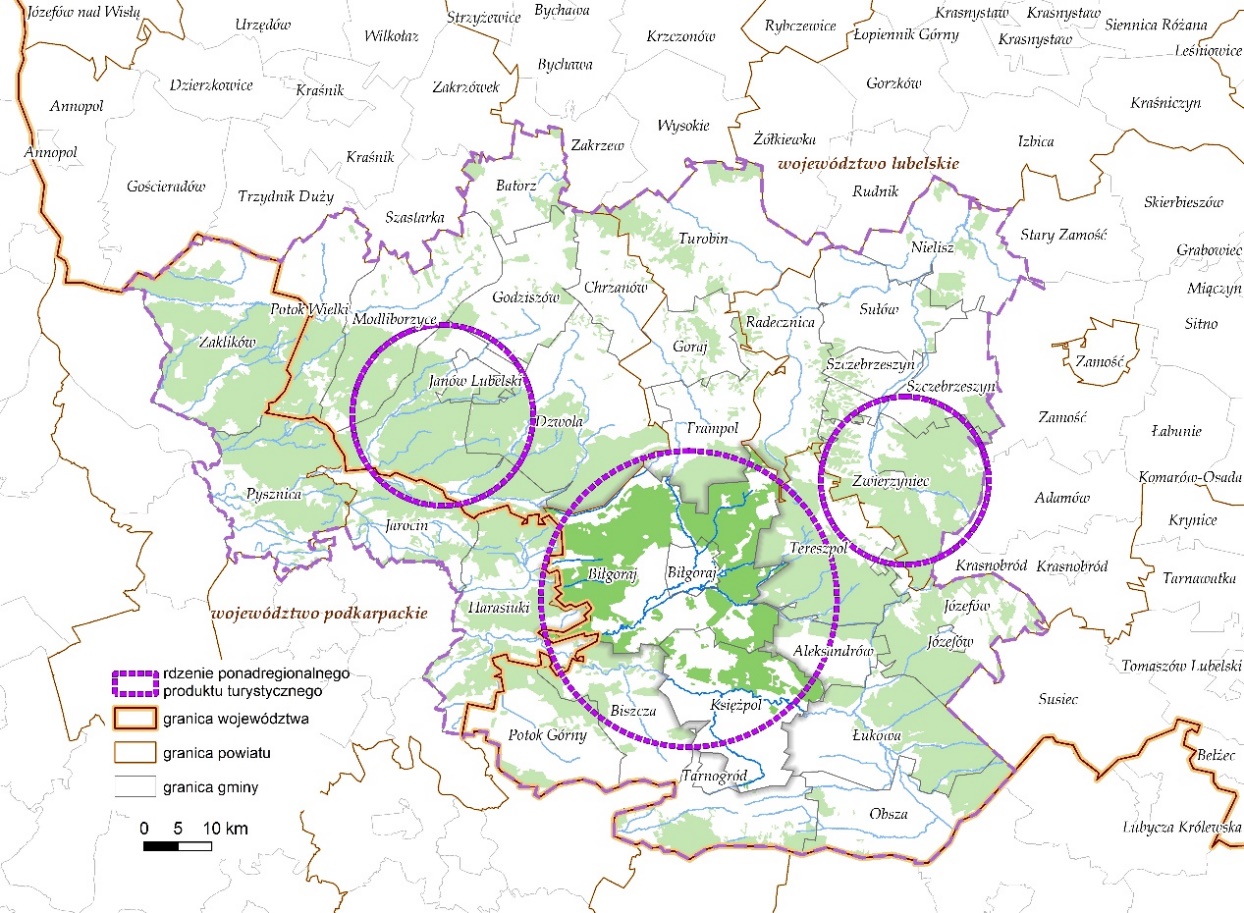
**Ankieta**

**identyfikująca propozycje inwestycji przedsiębiorców   
w ramach ponadregionalnego sieciowego produktu turystycznego**

Potrzeba uzyskania poniższych danych wynika z inicjatywy utworzenia klastra turystycznego, celem którego będzie wzmocnienie wizerunku ziemi biłgorajskiej, janowskiej i roztoczańskiej jako miejsca atrakcyjnego turystycznie oraz zawiązanie i wsparcie powiązań kooperacyjnych przedsiębiorstw turystycznych na tym obszarze.

Klaster turystyczny stanie się narzędziem do pozyskania funduszy unijnych w nowym okresie programowania. Dofinansowanie w ramach klastra będzie można uzyskać m.in. na wyposażenie lub budowę obiektów turystycznych, promocję i działania informacyjne. Podjęte działania inwestycyjne pozwolą na utworzenie ponadregionalnego sieciowego produktu turystycznego opartego na rdzeniu produktu, tj. miastach: Biłgoraj, Janów Lubelski i Zwierzyniec (mapa).

****

**Z uwagi na przyjęty harmonogram realizacji projektu, wypełnione ankiety należy przesłać w terminie do 13 lutego 2015 r. Ankieta w wersji elektronicznej dostępna jest na stronie internetowej:** [**http://www.mofbilgoraj.pl/**](http://www.mofbilgoraj.pl/)**.**

**Wypełnioną ankietę można przesłać na adresy: e-mail:** [**biuro@eurocompass.pl**](mailto:biuro@eurocompass.pl) **lub pocztą tradycyjną: Urząd Gminy Biłgoraj, ul. Kościuszki 88, 23 - 400 Biłgoraj z dopiskiem „Ankieta”.**

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt z niżej wymienionymi osobami, przedstawicielami firmy EuroCompass Sp. z o.o.:

* Beata Filipowicz, tel. 81 440 80 90, kom. 785 550 869,
* Karolina Szeląg, tel. 81 440 80 90,

|  |
| --- |
| .**1. Czy są Państwo zainteresowani przystąpieniem do Klastra turystycznego?** |
| (prawidłową odpowiedź proszę zaznaczyć krzyżykiem)   * **TAK** * **NIE** |

**Przy zaznaczeniu odpowiedzi „TAK” prosimy o podanie danych przedsiębiorstwa / osoby   
w celu późniejszego nawiązania kontaktu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Dane przedsiębiorstwa** | | |
| **Nazwa przedsiębiorstwa** |  | |
| **Miejsce prowadzenia działalności** |  | |
| **Zakres prowadzonej działalności** |  | |
| **Osoba do kontaktu** | **imię i nazwisko** |  |
| **telefon** |  |
| **e-mail** |  |

**Poniżej propozycja inwestycji z branży turystycznej, na realizację której chcą Państwo pozyskać dofinansowanie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Propozycja inwestycji - 1** | |
| **Zakres inwestycji** |  |
| **Uzasadnienie realizacji inwestycji w kontekście aktywizacji gospodarczej obszaru, tworzenia nowych miejsc pracy i alternatywnych źródeł utrzymania dla rolnictwa, podniesienia atrakcyjności turystycznej obszaru** |  |
| **Planowane miejsce realizacji inwestycji** |  |
| **Planowany okres realizacji inwestycji** |  |
| **Szacowana wartość inwestycji (netto)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Propozycja inwestycji - 2** | |
| **Zakres inwestycji** |  |
| **Uzasadnienie realizacji inwestycji w kontekście aktywizacji gospodarczej obszaru, tworzenia nowych miejsc pracy i alternatywnych źródeł utrzymania dla rolnictwa, podniesienia atrakcyjności turystycznej obszaru** |  |
| **Planowane miejsce realizacji inwestycji** |  |
| **Planowany okres realizacji inwestycji** |  |
| **Szacowana wartość inwestycji (netto)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Inwestycje publiczne** | |
| **Wykaz inwestycji publicznych, wspomagających rozwój działalności (np. budowa drogi)** |  |