

شماره:  
تاریخ:

فرم شماره ۳  
«گزارش کارشناسی»  
بازدید از مکان پیشنهادی

نام و نام خانوادگی متقاضی: ..... نوع واحد گردشگری: ..... درجه: .....

شماره تماس: ..... کد ملی: ..... آدرس محل سکونت: .....

شرایط عمومی و اختصاصی دریافت تسهیلات را دارد:  خیر  بلی  خیر

نوع تقاضا:  ایجاد  تکمیل  اصلاح

آیا متقاضی قبلاً از تسهیلات صندوق استفاده کرده است؟  خیر  بلی

مبلغ تسهیلات مورد نیاز: .....

مشخصات ملک:

مساحت ملک ..... مترمربع زیربنای کل ..... مترمربع ..... نوع اسکلت ساختمان: .....

نشانی ملک:

استان: ..... شهرستان ..... بخش ..... نشانی دقیق .....

موقعیت زمین نسبت به حرایم: (۱) دریا ..... (۲) دریاچه .....

(۳) رودخانه ..... (۴) سد ..... (۵) جاده اصلی/فرعی .....

(۶) شبکه گاز ..... (۷) شبکه برق ..... (۸) شبکه تلفن .....

تعداد اقامتگاه های مشابه منطقه: ..... وضعیت اقامتگاه های موجود:  فعال  نیمه فعال  غیرفعال

موقعیت زمین:

دسترسی به خیابان اصلی دارد  ندارد

فاصله تا خیابان اصلی ..... متر فاصله تا اولین ایستگاه راه آهن به کیلومتر:

فاصله تا راه فرعی ..... متر فاصله تا اولین ترمینال اتوبوسرانی به کیلومتر:

عرض خیابان اصلی ..... متر فاصله تا اولین فرودگاه به کیلومتر:

عرض راه فرعی ..... متر فاصله تا اولین اسکله مسافری به کیلومتر:

کمترین عرض جغرافیایی ..... / ..... / ..... بیشترین عرض جغرافیایی

کمترین طول جغرافیایی ..... / ..... / ..... بیشترین طول جغرافیایی

تأسیسات واقع در جنب ملک:

(۱) ..... در سمت ..... (۲) ..... در سمت .....

امکانات مورد استفاده: (۱) لوله کشی آب (۲) برق (۳) لوله کشی گاز (۴) خطوط تلفن

زمین داخل محدوده شهری  حریم شهر  روستا  خارج حریم شهر یا روستا  سایر با ذکر نام

مطابقت سند ملک با وضع موجود ..... شماره پلاک ثبتی .....

مشروح نظر کارشناسی از نظر توجیه مکانی

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

مراتب جهت طرح در کمیته برنامه ریزی گردشگری استان در دستور کار قرار گیرد.

نام و نام خانوادگی بازدید کنندگان: ..... تاریخ بازدید .....

رئیس اداره/نماینده میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری  
شهرستان

رئیس صندوق کار آفرینی امید شهرستان