

Державне статистичне спостереження

Статистична конфіденційність забезпечується статтею 29 Закону України "Про офіційну статистику"

Порушення порядку подання або використання даних державних статистичних спостережень тягне за собою відповідальність, яка встановлена статтею 186³ Кодексу України про адміністративні правопорушення

Подають:

юридичні особи, відокремлені підрозділи юридичних осіб

- територіальному органу Держстату

Термін подання:

не пізніше 15-го числа місяця, наступного за звітним періодом

ЗВІТ ПРО ДІЯЛЬНІСТЬ КОЛЕКТИВНОГО ЗАСОБУ РОЗМІЩЕННЯ

за REP_PERNM р.
(назва звітного місяця)

Безкоштовний сервіс
для електронного звітування
"Кабінет респондента"
за посиланням
<https://statzvit.ukrstat.gov.ua>

№ 1-КЗР

(місячна)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Держстату
24 березня 2025 р. № 47

Ідентифікаційні дані респондента

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ

FI FI FI FI FI FI FI FI FI

Найменування

FIRM_NAME

Поштовий індекс

Назва області/АР Крим

Назва району

Назва територіальної громади

Назва населеного пункту

Назва району у місті

Назва вулиці/провулку, площі тощо

№ будинку

№ корпусу

№ квартири/офісу

Місцезнаходження
(юридична адреса)

FIRM_ZIP

FIRM_OBL

FIRM_RAYON

FIRM_TERGROM

FIRM_CITY

FIRM_RAYGOR

FIRM_STREET

FIRM_DOM1

FIRM_KORPUS

FIRM_KVART

Адреса здійснення діяльності,
щодо якої подається форма
звітності (фактична адреса)

ZIP_FACT

OBL_FACT

RAYON_FACT

TERGROM_FACT

CITY_FACT

RAYGOR_FACT

STREET_FACT

DOM1_FACT

KORPUS_FACT

KVART_FACT

Код території відповідно до Кодифікатора адміністративно-територіальних одиниць та територій територіальних громад (КАТОТТГ) за адресою здійснення діяльності, щодо якої подається форма звітності

U A K K K K K K K K K K K K K K K K K K

(код території визначається автоматично)

Інформація щодо відсутності даних

У випадку відсутності даних необхідно поставити у прямокутнику позначку - ☐ V

ZERO_ZVIT

Зазначте одну з наведених нижче причин відсутності даних:

REASON

I. Загальні відомості про КЗР

	№ рядка	
A	Б	1
1. Зазначте тип КЗР (необхідно позначити V)		
Готелі та аналогічні засоби розміщення (готель, мотель)	01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
Засоби розміщення на період відпустки та іншого тимчасового проживання (хостел, будинок відпочинку, пансіонат відпочинку, база відпочинку, туристська база, гірський притулок)	02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
Кемпінги та стоянки для житлових автофургонів і причепів	03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
2. Чи є у КЗР спеціально обладнані номери (кімнати) для осіб з інвалідністю (уключаючи осіб з інвалідністю на візках) (необхідно позначити V)?		
так	27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
ні	28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
3. Кількість днів, протягом яких КЗР фактично надавав місця для ночівлі	30-1	A301

II. Місткість і номерний фонд КЗР

	№ рядка	
A	Б	1
Кількість місць, од	31	A31_1
Кількість номерів, од (для заповнення готелями та аналогічними засобами розміщення)	32	A32_1

III. Відомості про осіб, що перебували у КЗР

	№ рядка	Кількість випадків прибуття осіб до КЗР, од	Кількість ночівель, од
A	Б	1	2
Усього	39	A39_1	A39_2
Із них іноземців	41	A41_1	A41_2

IV. Розподіл іноземців за країнами, з яких вони прибули*(відповідно до Переліку кодів країн світу для статистичних цілей)*

№ з/п	Назва країни	Код країни	Кількість випадків прибуття іноземців до КЗР, од	Кількість ночівель іноземців, од
	А	Б	1	2
T1RX	T1RXXXXG1S	T1RXXXXG2S	T1RXXXXG3	T1RXXXXG4

Місце підпису керівника (власника) або особи,
відповідальної за достовірність наданої інформації

RUK
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

телефон: VIK_TEL

електронна пошта: VIK_EMAIL