**Załącznik Nr 1**   
do Zarządzenia Nr 83/2017

Wójta Gminy Wilkowice

z dnia 12 czerwca 2017 r.

Wilkowice, dnia …………………

…………………..……………………………..

(pieczątka/imię i nazwisko właściciela,   
zarządzającego, najemcy, dzierżawcy obiektu)

**Wójt Gminy Wilkowice**

**ul. Wyzwolenia 25**

**43-365 Wilkowice**

**WNIOSEK**

**o dokonanie wpisu do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Wilkowice**

na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o usługach turystycznych  
 ( Dz.U. z 2016 r. Poz. 187 z późn. zm.)

1. **Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa własna przedsiębiorcy)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko – właściciela, zarządzającego, najemcy, dzierżawcy obiektu)

adres:…………..…… ……….………………………… …….……..…………………………………………..

(kod poczt.) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu …………………………………………. nr faksu ……………………………………………

1. **Nazwa własna obiektu :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

adres obiektu:…………… ….……….…………………… ….….……..………………………………………..

(kod poczt.) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu …………………………………………. nr faksu ……………………………………………

e-mail: …………………………………………. adres strony www: ………………………………………….

1. **Okres świadczonych usług** ( *sezonowy lub stały wraz z podaniem czasu trwania sezonu*): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Oświadczam, że obiekt zgłoszony do ewidencji spełnia wymagania niezbędne do:**

* prowadzenia usług hotelarskich, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ww. ustawy: *(wymagania sanitarne, przeciwpożarowe oraz inne określone odrębnymi przepisami),*
* wyposażenia określonego w załączniku nr 7 do **rozporządzenia** Ministra Gospodarki   
  i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów,   
  w których są świadczone usługi hotelarskie ( Dz.U. z 2006r. Nr 22, poz. 169.)

1. Zobowiązuję się przesyłać pisemnie informacje o zmianach zgodnie z § 17 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich   
   i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (danych o obiekcie w całości/części\*)   
   w zakresie informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i ewidencyjnych.
3. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznych na dzień złożenia wniosku.

**Uwagi:**

**\* - niepotrzebne skreślić**

…….…………………………………

podpis właściciela, zarządzającego,  
 najemcy, dzierżawcy obiektu

Załączniki:

1. **Karta informacyjna o obiekcie (załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 83/2017 Wójta Gminy Wilkowice   
   z dnia 12 czerwca 2017 r.),**
2. **Deklaracja dotycząca spełnienia minimalnych wymagań co do wyposażenia dla innych obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Wilkowice,**
3. Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON,
4. **Odpis z KRS wydruk z CEIDG.**

**Załącznik Nr 2**   
do Zarządzenia Nr 83/2017

Wójta Gminy Wilkowice

z dnia 12 czerwca 2017 r.

**KARTA INFORMACYJNA O OBIEKCIE**

1. **Opis obiektu :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/nazwa własna obiektu/

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/adres/

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

telefon, fax, e-mail

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

adres strony internetowej

1. **Okres świadczenia usług :**

Całoroczny

Sezonowy w okresie od ……………………… do ………………………

1. **Pokoje i miejsca noclegowe :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Pokoje** | | **Miejsca noclegowe** | | | **Pola biwakowe  i miejsca na ustawienie namiotów, przyczep samochodowych  i mieszkaniowych** |
| **ogółem** | **w tym z własną**  **łazienką i WC** | **ogółem** | **całoroczne** | **sezonowe** |
| **Pokoje 1-osobowe** |  |  |  |  |  | Liczba stanowisk dla namiotów  ………………………  Liczba stanowisk dla przyczep samochodowych, mieszkalnych  ……………………… |
| **Pokoje 2-osobowe** |  |  |  |  |  |
| **Pokoje 3-osobowe** |  |  |  |  |  |
| **Pokoje 4-osobowe  i więcej** |  |  |  |  |  |
| **Apartamenty** |  |  |  |  |  |
| **Inne:………………**  **…………………………** |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |
| **w tym  w domkach turystycznych** |  |  |  |  |  |

1. **Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych : tak nie**

podjazdwindaw łaziencew WC

1. **Usługi, wyposażenie w urządzenia sportowo-rekreacyjne i inne :**

Boisko

Basen

Sauna

Siłownia

Bilard

Tenis stołowy

Plac zabaw

Wypożyczalnia rowerów

Parking na terenie obiektu

Dostępna kuchnia

Lodówka

Pralka

Dostęp do TV

Internet/Wi-Fi

Akceptacja zwierząt domowych

1. **Odległość obiektu od dworca, przystanku :**

Dworzec kolejowy…………………………………………………………………………… ……………………

nazwa stacji odległość w m

Przystanek PKS………………………………………………………………………………… ……………………

nazwa przystanku odległość w m

Przystanek autobusowy…………………………………………………………………… ……………………

nazwa przystanku, nr linii odległość w m

1. **Placówki gastronomiczne :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj** | **Na terenie obiektu +tak / -nie** | **W pobliżu obiektu (odległość)** |
| Restauracja |  | …………………m od obiektu |
| Bar i kawiarnia |  | …………………m od obiektu |
| Stołówka |  | …………………m od obiektu |
| Organizacja dyskotek/dansingów |  | …………………m od obiektu |

1. **Inne punkty usługowe i handlowe :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj** | **Na terenie obiektu +tak / -nie** | **W pobliżu obiektu (odległość)** |
| Kiosk |  | …………………m od obiektu |
| Sklep spożywczy |  | …………………m od obiektu |
| Supermarket |  | …………………m od obiektu |
| Bankomat |  | …………………m od obiektu |
| Poczta |  | …………………m od obiektu |

…………………………………………… ……………………………………………

Miejscowość, data podpis właściciela, zarządzającego,  
 najemcy, dzierżawcy obiektu

**Załącznik Nr 2** do Wniosku  
 o dokonanie wpisu do ewidencji  
 innych obiektów świadczących usługi   
hotelarskie, niebędących obiektami  
 hotelarskimi oraz pól biwakowych   
na terenie Gminy Wilkowice

**Deklaracja dotycząca spełnienia minimalnych wymagań co do wyposażenia dla innych obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych  
 na terenie Gminy Wilkowice.**(zawarte w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. Dz.U. z 2006r. Nr 22,   
poz. 169 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA** | **+ spełnia**  **- nie spełnia** |
| **I. Dla wynajmowania miejsc na ustawienie namiotów i przyczep samochodowych** | | |
| 1. | Teren obozowiska wyrównany, suchy, ukształtowany w sposób zapewniający odprowadzenie wód opadowych i uprzątnięty z przedmiotów mogących zagrażać bezpieczeństwu |  |
| 2. | Punkt poboru wody do picia1) i potrzeb gospodarczych |  |
| 3. | Miejsce wylewania nieczystości płynnych odpowiednio zabezpieczone i oznakowane |  |
| 4. | Pojemnik na śmieci i odpady stałe, regularnie opróżniany |  |
| 5. | Ustęp utrzymywany w czystości |  |
| **II. Dla wynajmowania miejsc w namiotach, przyczepach mieszkalnych, domkach turystycznych i obiektach prowizorycznych** | | |
| 6. | Stanowiska dla namiotów i przyczep mieszkalnych oraz dojścia do stanowisk utwardzone |  |
| 7. | Oświetlenie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno-sanitarnych |  |
| 8. | Półka lub stelaż na rzeczy osobiste |  |
| 9. | Oddzielne łóżka lub łóżka polowe dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm pomiędzy łóżkami |  |
| **III. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych** | | |
| 10. | Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18oC |  |
| 11. | Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody2) |  |
| 12. | Maksymalna liczba osób przypadających na jeden w.h.s. - 15 |  |
| 13 | Wyposażenie podstawowe w.h.s.: |  |
|  | 1) natrysk lub wanna |  |
|  | 2) umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik |  |
|  | 3) WC |  |
|  | 4) lustro z górnym lub bocznym oświetleniem |  |
|  | 5) uniwersalne gniazdo elektryczne z osłoną |  |
|  | 6) pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno palny) |  |
|  | 7) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe |  |
| **IV. Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych (salach)** | | |
| 14. | Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m2 - na jedną osobę (przy łóżkach piętrowych 1,5 m2) |  |
| 15 | Wyposażenie sal sypialnych |  |
|  | 1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80x190 cm |  |
|  | 2) oddzielne zamykane szafki dla każdej osoby |  |
|  | 3) stół |  |
|  | 4) krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy |  |
|  | 5) wieszaki na odzież wierzchnią |  |
|  | 6) lustro |  |
|  | 7) oświetlenie ogólne |  |
| 16 | Dostęp do w.h.s. jak w lp. 12 i 13 |  |
| **V. Dla wynajmowania samodzielnych pokoi** | | |
| 17. | Powierzchnia mieszkalna w m2: |  |
|  | 1) pokój 1- i 2-osobowy - 6 m2 |  |
|  | 2) pokój większy niż 2-osobowy - dodatkowo 2 m2 na każdą następną osobę3) |  |
| 18. | Zestaw wyposażenia meblowego: |  |
|  | 1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80x190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120x190 cm |  |
|  | 2) nocny stolik lub półka przy każdym łóżku |  |
|  | 3) stół lub stolik |  |
|  | 4) krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława |  |
|  | 5) wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste |  |
| 19. | Pościel dla jednej osoby: |  |
|  | 1) kołdra lub dwa koce |  |
|  | 2) poduszka |  |
|  | 3) poszwa |  |
|  | 4) poszewka na poduszkę |  |
|  | 5) prześcieradło |  |
| 20. | Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W |  |
| 21. | Zasłony okienne zaciemniające |  |
| 22. | Dostęp do w.h.s. jak w lp. 12 i 13 |  |
| 23. | Kosz na śmieci niepalny lub trudno palny |  |

**POLA BIWAKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA** | **+ spełnia**  **- nie spełnia** |
| 1. | Ogrodzenie terenu 4) |  |
| 2. | Pojemnik na śmieci |  |
| 3. | Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn 5) |  |
| 4. | Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn 6) |  |
| 5. | Punkty poboru wody do picia na terenie obozowiska |  |

Objaśnienia odnośników i skrótów:

1) Dopuszcza się miejsca biwakowania przy szlakach wodnych bez punktu poboru wody do picia.

2) Minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem o ustalonych porach.

3) W pomieszczeniach o wysokości co najmniej 2,5 m dopuszcza się łóżka piętrowe - powierzchnia pokoju może zostać zmniejszona o 20 %.

4) Może być prowizoryczne

5) Dopuszcza się umywalnie zbiorowe typu rynnowego niezadaszone

6) Na terenach skanalizowanych ustępy spłukiwane wodą bieżącą, na terenach nieskanalizowanych – biotoalety.

w.h.s. - węzeł higieniczno-sanitarny.