

.....
(miejsowość, data)

/pieczęć wnioskodawcy/

Wójt Gminy Widuchowa

W N I O S E K

o dokonanie wpisu do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, obiektu nie będącego obiektem hotelarskim (hotelem, motelem, pensjonatem, kempingiem, domem wycieczkowym, schroniskiem młodzieżowym, schroniskiem, polem biwakowym)

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o usługach turystycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2004r. Nr 223, poz. 2268 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 roku w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów w których świadczone są usługi hotelarskie (Dz. U. z 2011r. Nr 259, poz. 1553).

1. _____
(nazwa przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem, adres, telefon, fax, NIP)

2. _____
(adres obiektu)

3. Oświadczam, że obiekt zgłaszany do ewidencji spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.
4. Wyrażam / nie wyrażam)* zgodę/ zgody na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych osobowych / danych o obiekcie)* w całości/ w części)* informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.
5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym w dniu sporządzenia wniosku.
Jednocześnie zobowiązuję się pisemnie informować o każdej zmianie, w terminie natychmiastowym od jej zaistnienia.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Z A Ł A C Z N I K I

1. Opis obiektu – zał. nr 1
2. Arkusz deklarujący spełnienie wymogów wnioskowanego rodzaju i kategorii obiektu hotelarskiego (“x” – potwierdzenie spełnienia wymogu, “-“ – brak, “N” – nie dotyczy) – zał. nr 2
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru REGON
4. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

UWAGI:

)* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 – opis obiektu

--	--

(rodzaj lub typ, kategoria – wpisuje organ ewidencyjny)

1. _____
(nazwa własna obiektu)

_____ (adres, telefon, fax, adres www)

2. **Położenie obiektu:**
powiat: _____, gmina: _____

Komunikacja:
PKP _____, PKS _____,
m _____
(nazwa dworca) (miejsowość)

komunikacja miejska _____, m _____
(rodzaj, nr)

Najbliższe jezioro: _____, m _____,
(nazwa)

Najbliższa plaża nadmorska, molo – odległość _____

Las _____, m _____

3. Pokoje i miejsca noclegowe:

WYSZCZEGÓLNIENIE	POKOJE		MIEJSCA NOCLEGOWE		
	OGÓLEM	W tym z własną łazienką i WC	Ogółem (rubryki 4+5)	całoroczne	sezonowe
Ogółem					
W tym w pokojach jednoosobowych					
W tym w pokojach dwuosobowych					
W tym w pokojach trzy i więcej osób					
W tym w domkach turystycznych					

4. Wyposażenie w urządzenia sportowo rekreacyjne

Rodzaje urządzeń	X - tak - - nie	Rodzaje urządzeń	X - tak - - nie
Siłownia		Bilard	
Basen kryty		Tenis stołowy	
Kort tenisowy		Wypożyczalnia sprzętu pływającego	
Boisko do siatkówki lub koszykówki		Wypożyczalnia rowerów	
Mini golf		Ścieżka zdrowia	
Sauna		Pokój zabaw dla dzieci	
Solarium		Możliwość jazdy konnej	

5. Placówki gastronomiczne 6. Wyposażenie w inne urządzenia

Rodzaje placówek gastronomicznych	Własne/*	Obce/*
Restauracje		
Bary i kawiarnie		
Stołówki		
Punkty gastronomiczne		
Organizacja dyskotek/dansingów		

	x- tak - - nie
Sale konferencyjne	
Parking	
Parking strzeżony	
Kąpielisko	

/* wpisać liczbę
/** niepotrzebne skreślić

Załączniki przedkładane są w formie dokumentów oryginalnych lub odpisów. Kopię dokumentu można zalegalizować w organach administracji rządowej i samorządowej, wówczas podlega opłacie skarbowej od legalizacji dokumentu w kwocie 5 zł za każdą stronę. Podstawa prawna: ustawa z 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. Nr 225, poz. 1635).

**MINIMALNE WYMAGANIA CO DO WYPOSAŻENIA DLA INNYCH OBIEKTÓW,
W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE (pokoje)**

Objaśnienie odnośników i skrótów
w.h.s – węzeł higieniczno-sanitarny.

Lp.	WYMAGANIA /*	
1	Powierzchnia mieszkalna w m ² : 1) Pokój 1 i 2-osobowy - 6 m ² 2) Pokój większy niż 2 – osobowy (dodatkowo 2 m ² na każdą następną osobę)	
2	Zestaw wyposażenia meblowego: 1) Łóżko jednoosobowe o wymiarach 80 x 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 x 190 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	
3	Pościel dla jednej osoby: 1) Kołdra lub dwa koce 2) Poduszka 3) Poszwa 4) Poszewka na poduszkę 5) Prześcieradło	
4	Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W	
5	Zasłony okienne zaciemniające	
6	Kosz na śmieci niepalny lub trudno palny	
7	Maksymalna liczba osób przypadająca na jeden w.h.s – 15 osób	
8	Wyposażenie podstawowe węzłów higienicznosanitarnych: 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 gniazdko elektryczne z osłoną 6) Pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno palny) 7) Dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe	

/* zaznaczyć "X" spełnienie wymagań