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

 (miejscowość, data)

/pieczęć wnioskodawcy/

  **Wójt Gminy Manowo**

## WNIOSEK

**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 hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz.U.2017.1553 t.j. z dnia 2017.08.18) 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. 2017.2166 t.j. z dnia 2017.11.24).

**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.

1. 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.
2. 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)

### ZAŁĄCZNIKI

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)

1. **Położenie obiektu:**

powiat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gmina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Komunikacja:**

PKP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PKS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, m\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa dworca) (miejscowość)

 komunikacja miejska \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (rodzaj, nr)

#####  Najbliższe jezioro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, m\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

#####  (nazwa)

 **Najbliższa plaża nadmorska, molo – odległość\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#####  Las\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Pokoje i miejsca noclegowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYSZCZEGÓLNIENIE | POKOJE | MIEJSCA NOCLEGOWE |
| OGÓŁEM | **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 |  |  |  |  |  |

1. **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 |  |

1. **Placówki gastronomiczne 6. Wyposażenie w inne urządzenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaje placówek gastronomicznych** | **Własne/\*** | **Obce/\*** |  |  | **x- tak****- - nie** |
| Restauracje |  |  |  | Sale konferencyjne |  |
| Bary i kawiarnie |  |  |  | Parking |  |
| Stołówki |  |  |  | Parking strzeżony |  |
| Punkty gastronomiczne |  |  |  | Kąpielisko |  |  |
| Organizacja dyskotek/dansingów  |  |  |  |  |  |  |

/\* wpisać liczbę

/\*\* niepotrzebne skreślić

#### Załącznik nr 2

**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 m2:1. Pokój 1 i 2-osobowy - 6 m2
2. Pokój większy niż 2 – osobowy ( dodatkowo 2 m2 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