**WZÓR**

Krokowa, dnia ……………………..

**Wójt Gminy Krokowa**

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI INNYCH OBIEKTÓW,   
w których są świadczone usługi hotelarskie na terenie Gminy Krokowa.**

Na podstawie art. 38 ust. 3 art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 238 z późn. zm.) w związku z § 12 ust. 2 pkt 2 i ust.3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 2166) zgłaszam do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie:

1. ………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(rodzaj obiektu)*

2. …………………………………………………………………………………..……………..……………………………………………………………………………

*(nazwa lub nazwisko i imię)*

3. ……………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………

*(adres siedziby, miejsce zamieszkania przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem)*

4. ………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………

*(numer NIP oraz nr wpisu do KRS albo nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej- o ile taki posiada)*

5. …………………………………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………

*(nazwa obiektu, jeżeli usługi będą świadczone z użyciem nazwy własnej obiektu)*

6. ………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

*(określenie położenia obiektu (np. w centrum wsi, w odległości…… m od …, wraz z podaniem jego adresu)*

7. ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………

*(adres, numeru telefonu, adres poczty elektronicznej oraz adres strony internetowej)*

8. ………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

*(osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy w postępowaniu o wpis do ewidencji, nr telefonu, adres e-mail)*

9. Opis obiektu potwierdzający stopień spełniania przez ten obiekt wymagań dla rodzaju inny obiekt hotelarski, stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

10. Oświadczam, że zgłaszany przeze mnie obiekt spełnia wymagania niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 w/w ustawy, tj. minimalne wymagania co do wyposażenia oraz wymagania budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe a dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach (opisie obiektu oraz deklaracji spełniania minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla innych obiektów świadczących usługi hotelarskie) zostały wpisane prawidłowo i zgodne są ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

11. Zobowiązuje się zgłosić do ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie informujące o:

a) zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich,

b) uzyskaniu decyzji marszałka województwa o zaszeregowaniu obiektu do rodzaju i nadaniu kategorii,

c) zmianie działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową,

d) zmianie liczby miejsc noclegowych, liczby jednostek mieszkalnych, zmianie ich struktury, zmianie numeru telefonu, a także zmianie numeru faksu, adresu poczty elektronicznej i adresu strony internetowej (o ile obiekt posiada),

e) zmianie zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych, -- pisemnie na adres Urzędu Gminy Krokowa, ul. Żarnowiecka 29, 84-110 Krokowa.

12. Zobowiązuję się poinformować Wójta Gminy Krokowa o zdarzeniach powodujących przejściowo wstrzymanie lub istotne ograniczenie zakresu świadczonych usług.

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie przez Urząd Gminy Krokowa danych osobowych, danych o obiekcie w zakresie informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych

………………………………….…………………………………………..

*(podpis przedsiębiorcy/rolnika)*

**Załączniki:**

1. Opis obiektu potwierdzający stopień spełniania przez ten obiekt wymagań dla rodzaju inny obiekt hotelarski.

2. W przypadku zgłaszania działalności agroturystycznej należy dołączyć zaświadczenie, że podmiot posiada gospodarstwo rolne.

**Pouczenie** :

1. Na terenie Gminy Krokowa ewidencję obiektów świadczących usługi hotelarskie nie będących obiektami hotelarskimi prowadzi Wójt Gminy Krokowa. **Ewidencja ta nie obejmuje następujących obiektów hotelarskich: hoteli, moteli, pensjonatów, kempingów, domów wycieczkowych, schronisk i schronisk młodzieżowych**.

2. Ewidencja jest jawna w części objętej wpisem do kart ewidencyjnych obiektów. Karty te zawierają określenie przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie wraz z adresem jego siedziby, a w przypadku gdy przedsiębiorca jest osobą fizyczną – wraz z adresem zamieszkania, nazwę i adres obiektu, informacje o stałym lub sezonowym charakterze świadczenia usług.

3. Karty ewidencyjne obiektu mogą być udostępniane do wglądu jedynie w obecności osoby uprawnionej do prowadzenia ewidencji.

4. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji wydawane jest na wniosek strony i podlega opłacie w wysokości 17,00 zł. zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 z późn. zm.). Opłatę należy wnieść na rachunek bankowy Urzędu lub bezpośrednio w kasie Urzędu.

*Załącznik do wniosku*

*o wpis do ewidencji innych obiektów hotelarskich*

**OPIS OBIEKTU POTWIERDZAJĄCY STOPIEŃ SPEŁNIANIA PRZEZ TEN OBIEKT WYMAGAŃ**

**DLA RODZAJU INNY OBIEKT HOTELARSKI**

**I. Położenie obiektu**

Miejscowość: ................................................................................................................................................................…

Dane ogólne:

1. **Dokładna nazwa obiektu** (jeżeli posiada):

|  |
| --- |
|  |

2. **Rodzaj obiektu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj obiektu** | **Zaznaczyć właściwie** | **Miejsca noclegowe (liczba)** | |
| **całoroczne** | **sezonowe** |
| 1. | kwatery |  |  |  |
| 2. | kwatery w gospodarstwach agroturystycznych |  |  |  |
| 3. | zajazdy |  |  |  |
| 4. | pokoje gościnne |  |  |  |
| 5. | pokoje do wynajęcia |  |  |  |
| 6. | inne (jakie?)...... |  |  |  |

3. **Właściciel** (imię i nazwisko):

|  |
| --- |
|  |

4. **Adres obiektu:**

|  |
| --- |
|  |

5. **Nr telefonu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Rodzaj** | |
| **stacjonarny** | **komórkowy** |
| nr tel. |  |  |

6. **Adres elektroniczny (internetowy):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Rodzaj** | |
| **Strona www** | **Adres e-mail** |
| adres elektroniczny |  |  |

**II. Informacje szczegółowe:**

1. **Dojazd do obiektu** (opis):

|  |
| --- |
|  |

2. **Opis lokalizacji. Lokalizacja w pobliżu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Zaznaczyć właściwe** |
| 1. | lasy |  |
| 2. | zbiorniki wodne |  |
| 3. | kąpieliska |  |
| 4. | inne (jakie?)... |  |

3. **Oferowane języki obce** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Zaznaczyć właściwe** |
| 1. | angielski |  |
| 2. | niemiecki |  |
| 3. | francuski |  |
| 4. | rosyjski |  |
| 5. | inne (jaki?) ... |  |

4. **Zakwaterowanie:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L p.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość** | | **Miejsca noclegowe łącznie** |
| **ogółem** | **z WC** |
| 1. | Pokoje (łącznie) |  |  |  |
| 2. | 1-osobowe |  |  |  |
| 3. | 2-osobowe |  |  |  |
| 4. | 3-osobowe |  |  |  |
| 5. | 4-osobowe |  |  |  |
| 6. | Inne (jakie)….. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L p.** | **Wyszczególnienie** | **Zaznaczyć właściwe** | **Ilość (szt)** |
| 1. | Możliwość rozbijania namiotów |  |  |
| 2. | Możliwość postawienia przyczep kempingowych |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L p.** | **Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych** | **Zaznaczyć właściwe** |
| 1. | podjazd |  |
| 2. | winda |  |
| 3. | w łazience |  |
| 4. | w WC |  |

5. **Wyżywienie (baza gastronomiczna):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Zaznaczyć właściwe** |
| 1. | wyżywienie na miejscu (zbiorowe żywienie) |  |
| 2. | wyżywienie we własnym zakresie |  |
| 3. | możliwość samodzielnego przygotowania posiłku |  |

6. **Odległość do najbliższej restauracji i dodatkowe informacje związane z wyżywieniem:**

|  |
| --- |
|  |

7. **Obiekty sportowo rekreacyjne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Zaznaczyć właściwe** |
| 1. | Boisko do gry w piłkę: nożną, siatkową, koszykową, ręczną |  |
| 2. | plac zabaw dla dzieci |  |
| 3. | korty tenisowe |  |
| 4. | trasy rowerowe |  |
| 5. | basen |  |
| 6. | inne (jakie?)... |  |

8. **Możliwość wypożyczenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Zaznaczyć właściwe** |
| 1. | rowery |  |
| 2. | kajaki |  |
| 3. | Korty tenisowe |  |
| 4. | samochód |  |
| 5. | inne (jakie?)... |  |

9. **Warunki do uprawiania sportów wodnych** (opis):

|  |
| --- |
|  |

10. **Dostęp do internetu** (opis):

|  |
| --- |
|  |

**III. Atrakcje agroturystyczne.**

1. **Gatunki zwierząt w inwentarzu gospodarstwa domowego** (opis):

|  |
| --- |
|  |

2. **Pozostałe atrakcje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Zaznaczyć właściwe** |
| 1. | Jazda konna |  |
| 2. | Połów ryb |  |
| 3. | Sad owocowy |  |
| 4. | inne (jakie)... |  |

3. **Produkty ekologiczne:**

|  |
| --- |
|  |

**Deklaracja dotycząca spełniania minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie na terenie Gminy Krokowa**

(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 roku w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 2166))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **WYMAGANIA** | **TAK/NIE\*)** |
| **I** | **Dla wynajmowanych 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 węzeł higieniczno-sanitarny – 15 |  |
| 13 | Wyposażenie podstawowe węzła higieniczno-sanitarnego: |  |
|  | 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 zapalny) |  |
|  | 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 w wymiarach minimum 80 x 190 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 węzła higieniczno-sanitarnego jak w pkt. 12 i 13 |  |
| **V** | **Wynajmowanie 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 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 |  |
| 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 60W |  |
| 21 | Zasłony okienne zaciemniające |  |
| 22 | Dostęp do węzła higieniczno-sanitarnego jak w punktach 12 i 13 |  |
| 23 | Kosz na śmieci (niepalny lub trudno zapalny) |  |

**Objaśnienia odnośników i skrótów:**

1) *dopuszcza się miejsce 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%*

**\*)** *należy wpisać TAK lub NIE*

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

*(Miejscowość, dnia) (czytelny podpis przedsiębiorcy/ rolnika)*