

\_\_\_\_\_  
( pieczętka wnioskodawcy )

## Burmistrz Morąga

### 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 dnia 29 sierpnia 1997 roku o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 r. poz. 238)**

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

2. \_\_\_\_\_  
( nazwa własna obiektu, adres, telefon, fax )

3. Liczba miejsc noclegowych w obiekcie .....

4. Obiekt całoroczny/sezonowy .....  
(określić czas trwania sezonu)

5. Oświadczam, że obiekt zgłaszany do ewidencji spełnia wymagania niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich, o których mowa w art. 35 ust. 2 w/w ustawy tj. minimalne wymagania co do wyposażenia oraz wymagania budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe.

6. 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.

7. 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\*\*.

Uwagi:

\_\_\_\_\_  
( pieczętka imienna i podpis )

/\*- niepotrzebne skreślić

\*\* - przedsiębiorca świadczący usługi hotelarskie zobowiązany jest zgłaszać do ewidencji informacje o:

1. zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich,
2. uzyskaniu decyzji o zaszeregowaniu obiektu wpisanego do ewidencji prowadzonej przez burmistrza do rodzaju i nadaniu kategorii podlegającym wpisaniu do ewidencji prowadzonej przez wojewodę,
3. zmianie działalności sezonowej na stałą lub stałej na czasową,
4. zmianie liczby miejsc noclegowych,
5. o zdarzeniach powodujących przejściowo wstrzymanie lub istotne ograniczenie zakresu świadczonych usług.

Załączniki:

1. Opis obiektu - zał. nr 1
2. Arkusz deklarujący spełnienie wymogów wnioskowanego rodzaju i kategorii obiektu hotelarskiego ("x" - potwierdzenie spełnienia wymogu, "-" - brak)- zał. nr

--	--

(rodzaj lub typ, kategoria - wpisuje organ ewidencyjny)

1. \_\_\_\_\_  
( nazwa własna obiektu )

\_\_\_\_\_ ( adres, telefon, fax )

2. Położenie obiektu:

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

Komunikacja:

PKP \_\_\_\_\_, PKS \_\_\_\_\_, m \_\_\_\_\_  
( nazwa dworca ) ( miejscowość )

komunikacja miejska \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, m \_\_\_\_\_  
( rodzaj, nr ) ( przystanek )

Najbliższe jezioro: \_\_\_\_\_, m \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, m \_\_\_\_\_  
( nazwa ) ( nazwa )

Najbliższa plaża nadmorska, moło - odległość: \_\_\_\_\_,

Las: \_\_\_\_\_, m \_\_\_\_\_. Obiekty godne zatwierdzenia, inne atrakcje, odległość:

3. Pokoje i miejsca noclegowe

Wyszczególnienie	Pokoje		Miejsca noclegowe		
	ogółem	w tym z własną łazienką	ogółem (rubr. 4 + 5)	całoroczne	sezonowe
0	1	2	3	4	5
ogółem	01				
w tym w pokojach jednoosobowych	02				
w tym w pokojach dwuosobowych	03				
w tym w pokojach trzy i więcej osób	04				
w tym w domkach turystycznych	05				

4. Wyposażenie w urządzenia sportowo - rekreacyjne

Rodzaje urządzeń		x -tak - - nie	Rodzaje urządzeń		x -tak - - nie
0		1	0		1
Siłownia	01		Bilard	08	
Basen Kryty	02		Tenis stołowy	09	
Kort tenisowy	03		Wypożyczalnia sprzętu pływającego	10	
Boisko do siatkówki lub koszykówki	04		Wypożyczalnia rowerów	11	
Mini golf	05		Ścieżka zdrowia	12	
Sauna	06		Pokój zabaw dla dzieci	13	
Solarium	07		Możliwość jazdy konnej	14	

5. Placówki gastronomiczne

Rodzaje placówek gastronomicznych		Własne/*	Obce/*
0		1	2
Restauracje	01		
Bary i kawiarnie	02		
Stołówki	03		
Punkty gastronomiczne	04		
Organizacja dyskotek, dansingów/**	05	tak nie/**	tak nie/**

6. Wyposażenie w inne urządzenia

	x -tak - - nie
0	1
Sale konferencyjne	
Parking	
Parking strzeżony	
Plaża i kąpielisko	

/\* - wpisać liczbę

\*\* - niepotrzebne skreślić

## MINIMALNE WYMAGANIA CO DO WYPOSAŻENIA DLA INNYCH OBIEKTÓW, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE

Lp.	Wymagania	3
1	2	3
<b>I. Dla wynajmowania miejsc na ustawienie namiotów i przyczep samochodowych</b>		
1.	Teren obozowiska wyrównany, suchy, ukształtowany w sposób zapewniający odprowadzenie wód opadowych i uprzątnięty z przedmiotów mogących zagrażać bezpieczeństwu	
2.	Punkt poboru wody do picia <sup>1)</sup> 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	
<b>II. Dla wynajmowania miejsc w namiotach, przyczepach mieszkalnych, domkach turystycznych i obiektach prowizorycznych</b>		
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	
<b>III. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych</b>		
10.	Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18 °C	
11.	Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody <sup>2)</sup>	
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 gniazdko elektryczne z osłoną	
	6) Pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno palny)	
	7) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe	
<b>IV. Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych (salach)</b>		
14.	Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m <sup>2</sup> - na jedną osobę ( przy łóżkach piętrowych 1,5 m <sup>2</sup> )	
15.	Wyposażenie sal sypialnych:	
	1) łóżka jednoosobowe o wymiarach 80 x 190 cm	
	2) oddzielne zamknięte 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 I p. 12 i 13	
<b>V. Dla wynajmowania samodzielnych pokoi</b>		
17.	Powierzchnia mieszkalna w m <sup>2</sup>	
	1) pokój 1- i 2- osobowy - 6 m <sup>2</sup>	

	2) pokój większy niż 2 - osobowy - dodatkowo 2 m <sup>2</sup> na każdą następną osobę <sup>3)</sup>	
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 60 W	
21.	Zasłony okienne zaciemniające	
22.	Dostęp do w.h.s. jak w I p. 12 i 13	
23.	Kosz na śmieci niepalny lub trudno palny	

W kolumnie 3 zaznaczyć "x" spełnienie wymagań

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%

w.h.s. - węzeł higieniczno - sanitarny

.....dnia.....

.....  
Imię i nazwisko zgłaszającego

.....  
Adres

**Zawiadomienie  
o zakończeniu świadczenia usług w innych obiektach świadczących usługi  
hotelarskie  
(gospodarstwo agroturystyczne)**

Podstawa prawna: art. 39 ust. 4,5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (tekst jednolity:Dz.U.2019r. poz. 238)

Zawiadamiam, że z dniem ..... zakończyłem/łam świadczenie usług  
hotelarskich w gospodarstwie agroturystycznym pod nazwą  
..... w miejscowości .....ujętym  
w ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Morąga pod numerem  
.....

.....