

.....  
(pieczęć wnioskodawcy – właściciela,  
zarządzającego lub dzierżawcy obiektu, pola  
biwakowego)

**Wójt Gminy Pokrzywnica**

## **WNIOSEK**

### **o dokonanie wpisu do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie nie będących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Pokrzywnica**

na podstawie ustawy o usługach turystycznych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2211 ), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie z dnia 19 sierpnia 2004 r. (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2166) oraz Rozporządzeniem Ministra Sportu i Turystyki z dnia 16 listopada 2011r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. Nr 259, poz. 1553).

1. **Nazwa własna obiektu** (pola biwakowego): .....

.....

2. **Adres obiektu** (pola biwakowego): .....

(kod pocztowy)

( miejscowość)

.....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu: + 48 ..... nr faksu: + 48 .....

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

3. **Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie** (polu biwakowym):

.....

(nazwa własna przedsiębiorstwa)

.....

(imię i nazwisko - właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy<sup>1)</sup> obiektu / pola biwakowego)

.....

(numer identyfikacji podatkowej NIP)

.....

(numer wpisu do KRS, o ile posiada)

4. **Adres przedsiębiorcy<sup>2)</sup>**: .....

(kod pocztowy)

(miejscowość)

.....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu: + 48 ..... e-mail: .....

- 1) *właściwe podkreślić*  
2) *adres siedziby przedsiębiorcy, a w przypadku gdy przedsiębiorcą jest osoba fizyczna – adres zamieszkania*

5. **Oświadczam**, że zgłaszany do ewidencji obiekt / pole biwakowe\* spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe, niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.
6. **Oświadczam**, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach, opisie obiektu z deklaracją spełnienia minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.
7. Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych osobowych / danych o obiekcie\* w całości / w części\* w zakresie informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.
8. Stosownie do § 17 Rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 16 listopada 2011r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. Nr 259, poz. 1553) **zobowiązuję się pisemnie zgłaszać wszelkie zmiany** dot. świadczonych usług, jak również zaprzestanie świadczenia usług.
9. Przyjmuję do wiadomości, że Wójt Gminy Pokrzywnica jako organ prowadzący ewidencję, wykreśla zgłoszony do ewidencji obiekt w trybie § 18 ww. Rozporządzenia.

.....  
(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela zarządzającego  
lub dzierżawcy obiektu / pola biwakowego)

#### **Pouczenie:**

1. Na terenie Gminy Pokrzywnica ewidencję obiektów świadczących usługi hotelarskie nie będących obiektami hotelarskimi oraz ewidencję pól biwakowych prowadzi Wójt Gminy Pokrzywnica.
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 oraz liczbę miejsc noclegowych.
3. Karty ewidencyjne obiektu mogą być udostępniane do wglądu jedynie w obecności osoby uprawnionej do prowadzenia ewidencji.

#### **Załączniki:**

1. Opis obiektu
2. Deklaracja dotycząca spełnienia minimalnych wymagań.
3. Kserokopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego – jeśli jest.

\* *niepotrzebne skreślić*

**Opis obiektu****RODZAJ OBIEKTU:** pokoje gościnne, kwatera agroturystyczna, zbiorowego zakwaterowania,

inny (jaki?)\*.....

rok budowy.....

rok przebudowy.....

(wpisuje wnioskodawca)

**1. Dane kontaktowe**

Nazwa własna obiektu	
Adres	
Telefon	
Telefon kom.	
Strona internetowa	
e-mail	

**2. Okres świadczenia usług:**Całoroczny ☐ Sezonowy ☐ w okresie od ..... do .....**3. Położenie obiektu**

.....

.....

Powiat:	PUŁTUSKI	Gmina:	POKRZYWNICA
			Odległość*
PKP (miejscowość)			
PKS (miejscowość)			
Najbliższa plaża nadmorska			
Najbliższa plaża nad jeziorem			
Las			
Najbliższe atrakcje, obiekty godne zwiedzenia:			

\* wpisać liczbę (km, m)

**4. Pokoje i miejsca noclegowe**

Wyszczególnienie	Pokoje		Miejsca noclegowe			Pola biwakowe i miejsca na ustawienie namiotów, przyczep samochodowych i mieszkalnych
	ogółem	z łazienką i WC	ogółem	całoroczne	sezonowe	
0	1	2	3	4	5	6
w apartamentach						Liczba stanowisk
w pokojach 1-osobowych						dla namiotów
w pokojach 2-osobowych						.....
w pokojach 3-osobowych						Liczba stanowisk dla
w pokojach 4-osobowych						przyczep samochodowych,
w pokojach ponad 4-osob.						mieszkalnych
w domkach turystycznych						.....

**ZAŁĄCZNIK nr 1**

do WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI INNYCH OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTEŁARSKIE NIE BĘDĄCYCH OBIEKTAMI HOTEŁARSKIMI

**5. Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych:**☐ podjazd☐ winda☐ w łazience☐ w WC**6. Wyposażenie w urządzenia sportowo-rekreacyjne:**

Rodzaje urządzeń		X - tak - - nie	Rodzaje urządzeń		X - tak - - nie
Siłownia	01		Bilard	08	
Basen kryty	02		Tenis stołowy	09	
Basen odkryty	03		Wypożyczalnia sprzętu wodnego	10	
Boisko do siatkówki/koszykówki	04		Wypożyczalnia rowerów (ilość sztuk)	11	
Mini golf	05		Pokój zabawa/plac dla dzieci	12	
Sauna	06		Kort tenisowy	13	
Solarium	07		Możliwość jazdy konnej	14	
Inne – wpisać jakie					
<b>7. Placówki gastronomiczne</b>					

Rodzaje placówek gastronomicznych	Własne*	Obce*
Restauracja		
Bar i kawiarnia		
Stołówka		
Punkty gastronomiczne		
Organizacja dyskotek i dancingów	Tak / Nie**	Tak/ Nie**

\* wpisać liczbę osób

\*\*niepotrzebne skreślić

**8. Usługi i urządzenia w obiekcie**

Rodzaje urządzeń i usług	Wielkość	Liczba miejsc	X - tak - - nie
Parking			
Parking strzeżony			
Sala konferencyjna			
Recepcja całodobowa			
Akceptacja kart płatniczych			
Internet			
Telefon			
Dostępna kuchnia			
Dostępna lodówka			
Dostępna pralka			
Telewizor w pokojach			
Akceptacja zwierząt domowych			
Grill			
Inne – proszę wymienić:			

9. Lokalizacja obiektu /załączyć plan, mapę lub inny materiał – folder, broszurę itp. pozwalający na łatwe zlokalizowanie obiektu/

10. Ogólny widok obiektu /załączyć zdjęcie, ksero zdjęcia, rysunku, folder ze zdjęciem lub ulotkę reklamową ze zdjęciem obiektu/

.....  
miejscowość / data.....  
(pieczęćka imienna, czytelny podpis właściciela,

\* właściwe zaznaczyć

## DEKLARACJA DOTYCZĄCA MINIMALNYCH WYMAGAŃ CO DO WYPOSAŻENIA DLA INNYCH OBIEKTÓW, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE

*Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie, Dz.U.2017.2166 oraz Rozporządzeniem Ministra Sportu i Turystyki z dnia 16 listopada 2011r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. Nr 259, poz. 1553)*

Lp.	WYMAGANIA	*)
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 st.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. <sup>4)</sup> - 15	
13.	Wyposażenie podstawowe w.h.s. <sup>4)</sup> :	
a.	natrysk lub wanna	
b.	umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik	
c.	WC	
d.	lustro z górnym lub bocznym oświetleniem	
e.	uniwersalne gniazdo elektryczne z osłoną	
f.	pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny)	
g.	dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe	

**ZAŁĄCZNIK nr 2**

do WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI INNYCH OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTELARSKIE NIE BĘDĄCYCH OBIEKTAMI HOTELARSKIMI

	<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.	Wypożyczenie sal sypialnych		
	a.	łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80x190 cm	
	b.	oddzielne zamykane szafki dla każdej osoby	
	c.	stół	
	d.	krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy	
	e.	wieszaki na odzież wierzchnią	
	f.	lustro	
	g.	oświetlenie ogólne	
16.	Dostęp do w.h.s. <sup>4)</sup> jak w dziale III – pkt. 12 i 13		
	<b>V. Dla wynajmowania samodzielnych pokoi</b>		*)
17.	Powierzchnia mieszkalna w m <sup>2</sup> :		
	a.	pokój 1- i 2-osobowy - 6 m <sup>2</sup>	
	b.	pokój większy niż 2-osobowy - dodatkowo 2 m <sup>2</sup> na każdą następną osobę <sup>3)</sup>	
18.	Zestaw wyposażenia meblowego:		
	a.	łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80x190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120x190 cm	
	b.	nocny stolik lub półka przy każdym łóżku	
	c.	stół lub stolik	
	d.	krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława	
	e.	wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste	
19.	Pościel dla jednej osoby:		
	a.	kołdra lub dwa koce	
	b.	poduszka	
	c.	poszwa	
	d.	poszewka na poduszkę	
	e.	prześcieradło	
20.	Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W		
21.	Zasłony okienne zaciemniające		
22.	Dostęp do w.h.s. <sup>4)</sup> jak w dziale III pkt. 12 i 13		
23.	Kosz na śmieci niepalny lub trudno palny		

**POLA BIWAKOWE**

<b>Lp.</b>	<b>WYMAGANIA</b>	<b>*)</b>
1.	Ogrodzenie terenu <sup>5)</sup>	
2.	Pojemnik na śmieci	
3.	Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn <sup>6)</sup>	
4.	Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn <sup>7)</sup>	
5.	Punkty poboru wody do picia na terenie obozowiska	

.....  
miejscowość / data

.....  
(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela,  
zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

**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) - w.h.s. - węzeł higieniczno-sanitarny
- 5) może być prowizoryczne
- 6) dopuszcza się umywalnie zbiorowe typu rynnowego niezadaszone
- 7) na terenach skanalizowanych ustępy spłukiwane wodą bieżącą, na terenach nieskanalizowanych – biotoalety