Wnioskodawca:

………………………………………  
(miejscowość, data)

…………………………………………………..  
(imię i nazwisko /nazwa wnioskodawcy)

…………………………………………………..

…………………………………………………..  
(adres)

…………………………………………………..  
(nr telefonu / adres e-mail)

Wójt Gminy Wojciechów  
Wojciechów 5  
24-204 Wojciechów

Pełnomocnik:

………………………………………………  
(imię i nazwisko /nazwa)

…………………………………………………..

………………………………………………  
(adres)

……………………………………………….  
(nr telefonu / adres e-mail)

**WNIOSEK**

**o dokonanie wpisu do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie na terenie Gminy.**

*Na podstawie art. 38 ust. 2 i 3 oraz art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020r. poz. 2211, z 2022r. poz. 2185) oraz art.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 świadczone są usługi hotelarskie (Dz. U. 2017 poz. 2166) zgłaszam obiekt do ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie na terenie Gminy:*

1. **Nazwa własna obiektu:**  
   ...........................................................................................................................................

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

* + adres obiektu:  
    ...........................................................................................................................................

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

1. **Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie:**...........................................................................................................................................  
   (nazwa własna przedsiębiorcy)...........................................................................................................................................  
   (imię i nazwisko właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

adres: ........................ ......................................................................................................  
(kod poczt.., miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)Numer telefonu…………………………..

NIP ……………………………………………………………

KRS…………………………………………………………….

1. **Okres świadczenia usług**

Całoroczny Sezonowy w okresie (miesiące)…………………………

1. **Liczba miejsc noclegowych**.................................................................
2. Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe określone w art.4, ust. 1 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 poz. 2166)
3. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie przesłać pisemne informacje o każdej zmianie.

**Załączniki:**

* opis obiektu (Załącznik nr 1),
* deklaracja dotyczącą spełniania minimalnych wymagań co do wyposażenia innych obiektów świadczących usługi hotelarskie na terenie Gminy (Załącznik nr 2),
* w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub CEIDG,
* rolnik składający wniosek dołącza do wniosku kopię potwierdzenia płatności podatku rolnego i KRUS.

Odbiór:

* wysyłka na adres podany w nagłówku
* doręczenie elektroniczne: …………………………………………………
* wysyłka na adres e-mail:…………………………………………..
* odbiór osobisty

…………………………………………………..  
(Podpis Wnioskodawcy)

**Umieszczenie Informacji o obiekcie w Systemie Informacji Przestrzennej Gminy Wojciechów:**

**Wyrażam zgodę na umieszczenie informacji o obiekcie w**

* Systemie Informacji Przestrzennej Gminy Wojciechów - [www.wojciechów.e-mapa.pl](http://www.wojciechów.e-mapa.pl)
* Stronie internetowej Gminy Wojciechów
* Materiałach promocyjnych Gminy Wojciechów

**Jestem świadomy/świadoma, że te informację będą dostępne publicznie.**

…………………………………………………..  
(Podpis Wnioskodawcy)

1. **Opis Obiektu**

...................................................................................................................................................  
(nazwa własna obiektu)

……………................................................................................................................................  
(adres)

....................................................................................................................................................  
tel / e-mail

1. **Okres świadczenia usług:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Całoroczny | Sezonowy | w okresie | od ................. | do ................. |

1. **Liczba miejsc noclegowych.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Pokoje** | | **Miejsca noclegowe** | **Pola biwakowe i miejsca na ustawienie namiotów, przyczep samochodowych i mieszkalnych** |
| **Ogółem** | **z łazienką i WC** |
| **Ogółem** |  |  |  |  |
| **Apartamenty** |  |  |  |  |
| **1-osobowe** |  |  |  |  |
| **2-osobowe** |  |  |  |  |
| **3-osobowe** |  |  |  |  |
| **4-osobowe** |  |  |  |  |
| **ponad 4-osobowe** |  |  |  |  |
| **Domki turystyczne** |  |  |  |  |

1. **Usługi i wyposażenie w obiekcie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Recepcja całodobowa |  | Dostępna kuchnia |
|  | Dostępne informatory turystyczne |  | Lodówka |
|  | Akceptacja kart płatniczych |  | Pralka |
|  | Internet |  | Dostęp do TV |
|  | Telefon |  | Pokój zabaw dla dzieci |
|  | Sala konferencyjna |  | Akceptacja zwierząt domowych |
|  | Parking na terenie obiektu |  | Możliwość wynajęcia garażu |
|  | Obsługa w językach obcych – jakich?  .................................................................................... | | |
|  | Możliwość płatności w walutach obcych – jakich?  .................................................................. | | |

1. **Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych.**

* **Podjazd**
* **Winda**
* **Łazienki przystosowanie dla osób niepełnosprawnych**
* **WC**

1. **Najbliższe atrakcje turystyczne usługi, odległość:**

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

1. Materiały promocyjne obiektu:
   * Zdjęcia
   * Broszura informacyjna
   * Mapa wskazująca położenie obiektu na terenie gminy

…………………………………………………..  
(Podpis Wnioskodawcy)[[1]](#footnote-1)

**Deklaracja dotycząca spełniania minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi na terenie Gminy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wymagania** | **+ spełnia**  **- nie spełnia** |
| **1. Dla wynajmowania miejsc na ustawienie namiotów i przyczep samochodowych** | | |
| 1. | Teren obozowiska wyrównany, suchy, ukształtowany w sposób zapewniający odprowadzanie wód opadowych i uprzątnięty z przedmiotów mogących zagrażać bezpieczeństwu |  |
| 2. | Punkt poboru wody do picia 1) 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 |  |
| **2. 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. | Oświetlanie 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 |  |
| **3. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych** | | |
| 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 wody2) |  |
| 12. | Maksymalna liczba osób przypadających na jeden węzeł higieniczno-sanitarny  – 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 gniazdo elektryczne z osłoną |  |
| 6) pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny) |  |
| 7) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe |  |
| **4. 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) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wymagania** | **+ spełnia**  **- nie spełnia** |
| 15. | Wyposażenie sal sypialnych: |  |
| 1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm |  |
| 2) oddzielne zamykanie 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 pkt. 12 i 13 |  |
| **5. 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 osobę  3) |  |
| 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 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 powinna zostać zmniejszona o 20%

w. h .s. – węzeł higieniczno-sanitarny

…………………………………………………..  
(Podpis Wnioskodawcy)[[2]](#footnote-2)

1. **Jak załatwić sprawę, Sprawę można załatwić:**
   1. podczas wizyty w urzędzie
   2. listownie
   3. elektronicznie

EPUAP: /UGWojciechow/SkrytkaESP

Adres do e-Doręczeń: AE:PL-14437-58395-JIJHF-28

e-mail: [info@wojciechow.pl](mailto:info@wojciechow.pl)

Przez konto przedsiębiorcy

1. **Kiedy powinieneś załatwić sprawę**

Zgłoś swój obiekt do ewidencji przed rozpoczęciem świadczenia usług hotelarskich.

1. **Co zrobić krok po kroku**
   1. **Przygotuj i złóż wniosek**

Wniosek złóż do urzędu gminy.

1. **Ocena merytoryczna wniosku**

Urząd sprawdzi dane zawarte w twoim zgłoszeniu.

Jeżeli twoje zgłoszenie zawiera braki formalne (na przykład pomylisz się we wniosku, albo nie dołączysz potrzebnych dokumentów), urząd wezwie cię do poprawienia błędów. Na poprawki będziesz mieć co najmniej 7 dni od dnia doręczenia wezwania. Jeśli nie poprawisz błędów w wyznaczonym terminie, twoja sprawa nie będzie dalej załatwiana.

Jeśli twoje zgłoszenie zawiera wszystkie niezbędne dane, urząd wpisze twój obiekt do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie na terenie gminy.

1. **Termin**

Twoja sprawa zostanie załatwiona nie później niż w ciągu 30 dni od złożenia wniosku

1. **Ile Zapłacisz** 
   1. 17 zł – opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia o wpisie (opcjonalnie)
   2. 17 zł – opłata skarbowa za pełnomocnictwo (opcjonalnie)

Jeśli do urzędu składasz pełnomocnictwo to musisz je opłacić. Nie zapłacisz za pełnomocnictwo udzielone mężowi, żonie, dzieciom, rodzicom, dziadkom, wnukom lub rodzeństwu.

1. Gdzie wnieść opłatę:
   1. Na konto urzędu: **06 8735 1017 1000 0111 2000 0010 -** Powiatowy Bank Spółdzielczy w Poniatowej Oddział w Wojciechowie
   2. Kartą lub gotówką w kasie urzędu
2. **Jakie masz obowiązki po zgłoszeniu obiektu do ewidencji**

Prowadząc usługi hotelarskie musisz pamiętać o obowiązkach informacyjnych wobec organu prowadzącego ewidencję.

Musisz poinformować urząd, który prowadzi ewidencję, o:

* zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich
* uzyskaniu zaszeregowania do odpowiedniego rodzaju obiektu i nadaniu kategorii hotelarskiego
* zmianie działalności sezonowej na stałą lub odwrotnie
* zmianie liczby miejsc noclegowych
* zmianie numeru telefonu, a także – o ile obiekt posiada – o zmianie numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej.

1. Podpis własnoręczny, a w przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej: kwalifikowany podpis elektroniczny,

   podpis osobisty albo podpis zaufany. [↑](#footnote-ref-1)
2. Podpis własnoręczny, a w przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej: kwalifikowany podpis elektroniczny,

   podpis osobisty albo podpis zaufany. [↑](#footnote-ref-2)