Burmistrz Bytowa
ul. 1-go Maja 15
77-100 Bytów

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

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

(zgodnie z Rozporządzeniem 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 z późn. zm.))

ZAŁĄCZNIK DO ” WNIOSKU O DOKONANIE WPISU DO EWIDENCJI INNYCH OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTELARSKIE”

Lp.	*Wymagania*	*Wybierz TAK lub NIE*
A.	**Dla wynajmowania miejsc na ustawienie namiotów i przyczep samochodowych**	
A1	Teren obozowiska wyrównany, suchy, ukształtowany w sposób zapewniający odprowadzenie wód opadowych i uprzątnięty z przedmiotów mogących zagrażać bezpieczeństwu	**TAK / NIE**
A2	Punkt poboru wody do picia *(dopuszcza się miejsca biwakowania przy szlakach wodnych bez punktu poboru wody do picia)* i potrzeb gospodarczych	**TAK / NIE**
A3	Miejsce wylewania nieczystości płynnych odpowiednio zabezpieczone i oznakowane	**TAK / NIE**
A4	Pojemnik na śmieci i odpady stałe, regularnie opróżniany	**TAK / NIE**
A5	Ustęp utrzymywany w czystości	**TAK / NIE**
B.	**Dla wynajmowania miejsc w namiotach, przyczepach mieszkalnych, domkach turystycznych i obiektach prowizorycznych**	
B1	Stanowiska dla namiotów i przyczep mieszkalnych oraz dojścia do stanowisk utwardzone	**TAK / NIE**
B2	Oświetlenie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno-sanitarnych	**TAK / NIE**
B3	Półka lub stelaż na rzeczy osobiste	**TAK / NIE**
B4	Oddzielne łóżka lub łóżka polowe dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm pomiędzy łóżkami	**TAK / NIE**
C.	**Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych**	
C1	Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18°C	**TAK / NIE**
C2	Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody *(minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem o ustalonych porach)*	**TAK / NIE**
C3	Maksymalna liczba osób przypadających na jeden węzeł higieniczno-sanitarny - 15	**TAK / NIE**
C4	Wyposażenie podstawowe węzeł higieniczno-sanitarny:	**TAK / NIE**
	1) natrysk lub wanna	**TAK / NIE**
	2) umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik	**TAK / NIE**
	3) WC	**TAK / NIE**
	4) lustro z górnym lub bocznym oświetleniem	**TAK / NIE**
	5) uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną	**TAK / NIE**
	6) pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny)	**TAK / NIE**
	7) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe	**TAK / NIE**
D.	**Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych (salach)**	
D1	Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m^2 - na jedną osobę (przy łóżkach piętrowych 1,5 m^2)	**TAK / NIE**
D2	Wyposażenie sal sypialnych	**TAK / NIE**
	1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm	**TAK / NIE**
	2) oddzielne zamykane szafki dla każdej osoby	**TAK / NIE**
	3) stół	**TAK / NIE**
	4) krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy	**TAK / NIE**
	5) wieszaki na odzież wierzchnią	**TAK / NIE**

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

	6) lustro	**TAK / NIE**
	7) oświetlenie ogólne	**TAK / NIE**
D3	Dostęp do węzeł higieniczno-sanitarny jak w lp. C3 i C4	**TAK / NIE**
E. Dla wynajmowania samodzielnych pokoi		
E1	Powierzchnia mieszkalna w m^2:	**TAK / NIE**
	1) pokój 1- i 2-osobowy - 6 m^2	**TAK / NIE**
	2) pokój większy niż 2-osobowy - dodatkowo 2 m^2 na każdą następną osobę *(w pomieszczeniach o wysokości co najmniej 2,5 m dopuszcza się łóżka piętrowe - powierzchnia pokoju może zostać zmniejszona o 20%)*	**TAK / NIE**
E2	Zestaw wyposażenia meblowego:	**TAK / NIE**
	1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 x 190 cm	**TAK / NIE**
	2) nocny stolik lub półka przy każdym łóżku	**TAK / NIE**
	3) stół lub stolik	**TAK / NIE**
	4) krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława	**TAK / NIE**
	5) wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste	**TAK / NIE**
E3	Pościel dla jednej osoby:	**TAK / NIE**
	1) kołdra lub dwa koce	**TAK / NIE**
	2) poduszka	**TAK / NIE**
	3) poszwa	**TAK / NIE**
	4) poszewka na poduszkę	**TAK / NIE**
	5) prześcieradło	**TAK / NIE**
E4	Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W	**TAK / NIE**
E5	Zasłony okienne zaciemniające	**TAK / NIE**
E6	Dostęp do węzeł higieniczno-sanitarny jak w lp. C3 i C4	**TAK / NIE**
E7	Kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny	**TAK / NIE**

A. PODPIS

2	Pieczątka imienna, czytelny podpis właściciela/ zarządzającego obiektem

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.