



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))

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 (<i>dopuszcza się miejsca biwakowania przy szlakach wodnych bez punktu poboru wody do picia</i>) 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 (<i>minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem o ustalonych porach</i>)	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 zamknięte 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

	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 <i>(w pomieszczeniach o wysokości co najmniej 2,5 m dopuszcza się łóżka piętrowe - powierzchnia pokoju może zostać zmniejszona o 20%)</i>	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	Zastony 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 Pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela/ zarządzającego obiektem

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA