



Wójt Gminy Białe Błota
ul. Szubińska 7
86-005 Białe Błota

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

MINIMALNE WYMAGANIA CO DO WYPOSAŻENIA DLA INNYCH OBIEKTÓW, W KTÓRYCH SĄ ŚWIADCZONE 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 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 |

| | | |
|--|--|-----------|
| | 6) lustro | TAK / NIE |
| | 7) oświetlenie ogólne | TAK / NIE |
| D3 | Dostęp do węzła 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 węzła 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