

.....  
.....  
.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i siedziba przedsiębiorcy /  
lub imię i nazwisko oraz adres rolnika/innej osób fizycznej\*)

- przedsiębiorca  - rolnik  - osoba fizyczna \*\*

.....  
NIP

## Burmistrz Miasta Międzyrzec Podlaski

.....  
numer KRS

.....  
numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej – o ile taki posiada

.....  
numer tel. kontaktowy\*\*\*

### ZGŁOSZENIE INNEGO OBIEKTU, W KTÓRYCH SĄ ŚWIADCZONE USŁUGI HOTELARSKIE

Na podstawie art. 38 ust. 3 i art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych oraz § 12 ust. 3 i § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie **wniosuję o:**

- **wpis do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie**
- **zmianę wpisu w ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie** w związku z:
  - uzyskaniem decyzji marszałka województwa o zaszerogowaniu obiektu do rodzaju i nadaniu kategorii
  - zmianą działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową
  - zmianą liczby miejsc noclegowych, liczby jednostek mieszkalnych, zmianie ich struktury
  - zmianą numeru telefonu, numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej
  - zmianą zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych

*/W PRZYPADKU ZMIANY – WPISY DOKONYWAĆ TYLKO W ZMIENIANYCH PUNKTACH ORAZ PKT 1.1 i 2/*

#### I. Dane i opis obiektu:

1. nazwa obiektu: .....
- .....
2. adres obiektu ulica, numer/lokal: **21-560 Międzyrzec Podlaski ul.** .....
3. telefon: ..... 4.fax: .....
5. adres poczty elektronicznej: .....
6. adres strony internetowej: .....

7. rodzaj obiektu\*\*:
- apartament   -budynek stały   -domki turystyczny   -dom pracy twórczej   -hostel
- kwatery prywatna   -mieszkanie na wynajem   -pokoje gościnne   -ośrodek wypoczynkowy
- ośrodek szkoleniowo-wypoczynkowy   -ośrodek wczasowy   -sale (pomieszczenia wspólne)
- studio   -wille   -zajazd   -zakład uzdrowiskowy
- inne (jakie?) .....
- agroturystyka /w gospodarstwach rolnych/ W tym:   -pokoje   -miejsca na ustawianie namiotów

8. Struktura jednostek mieszkalnych: .....x 1-os., .....x 2-os., .....x 3-os., .....x 4-os., .....x pow. 4-os.,  
Inne .....

9. charakter świadczonych usług\*\*:   -stały   -sezonowy - czas trwania sezonu **od**..... **do**.....

## II. Opis obiektu, nie będącego obiektem hotelarskim<sup>1</sup>

Informacja o pokojach i miejscach noclegowych, o stałym lub sezonowym charakterze świadczonych usług hotelarskich					<input type="checkbox"/> -spełnia	Uwagi	
					<input type="checkbox"/> -nie spełnia		
<b>Liczba pokoi/ Liczba miejsc noclegowych</b>		Liczba miejsc noclegowych	Liczba pokoi/jednostek mieszkalnych	W tym z łazienkami i wc	Charakter usług /czas trwania sezonu		
					Cało- roczne	Sezonowe od - do	
	Pokoje:						
	w tym pokoje 1 - osobowe						
	w tym pokoje 2 - osobowe						
	w tym pokoje 3 - osobowe						
	w tym pokoje 4 - osobowe						
	w tym pokoje pow. 4 - osobowe						
	Apartamenty						
	Domki turystyczne 1 - osobowe						
	Domki turystyczne 2 - osobowe						
	Domki turystyczne 3 - osobowe						
	Domki turystyczne 4 - osobowe						
	Domki turystyczne pow. 4 - osobowe						
	Sale (pomieszczenia wspólne)						
	Inne (jakie)						
	Ogółem					X	
	Miejsca na ustawianie namiotów/przyczep samochodowych mieszkalnych	Liczba stanowisk dla namiotów/przyczep	Miejsca w namiotach/przyczepach				
	Ogółem					X	
	<b>Dodatkowy opis</b>						

<sup>1)</sup> tj. nie będącego hotelem, motelem, pensjonatem, kempingiem (campingiem), domem wycieczkowym, schroniskiem, schroniskiem młodzieżowym, polem biwakowym.

### III. Deklaracja dotycząca spełniania minimalnych wymagań co do wyposażenia dla innych obiektów, w których świadczony są usługi hotelarskie

(zgodnie z załącznikiem nr 7 do rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie)/Należy potwierdzić spełnienie wymagań w dziale do którego należy wnioskowany obiekt/

Lp.	Wymagania	<input type="checkbox"/> -spełnia <input type="checkbox"/> -nie spełnia /Warunkiem spełniania wymagań jest zaznaczenie tak w każdej wymaganej pozycji dla danego obiektu/
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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Punkt poboru wody do picia <sup>1)</sup> i potrzeb gospodarczych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	Miejsce wylewania nieczystości płynnych odpowiednio zabezpieczone i oznakowane	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4	Pojemnik na śmieci i odpady stałe, regularnie opróżniany	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5	Ustęp utrzymywany w czystości	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7	Oświetlenie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno-sanitarnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8	Półka lub stelaż na rzeczy osobiste	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9	Oddzielne łóżka lub łóżka polowe dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm pomiędzy łóżkami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>III. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych</b>		
10	Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18°C	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11	Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12 <sup>62)</sup>	Maksymalna liczba osób przypadających na jeden w.h.s. - 15 2a)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
13	Wyposażenie podstawowe w.h.s.:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	1) natrysk lub wanna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2) umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3) WC	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	4) lustro z górnym lub bocznym oświetleniem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	5) uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6) pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	7) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>IV. Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych (salach)</b>		
14	Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m - na jedną osobę (przy łóżkach piętrowych 1,5 m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
15	Wyposażenie sal sypialnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

	1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 × 190 cm	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	2) oddzielne zamykane szafki dla każdej osoby	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	3) stół	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	4) krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	5) wieszaki na odzież wierzchnią	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	6) lustro	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	7) oświetlenie ogólne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
16	Dostęp do w.h.s. jak w lp. 12 i 13	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>V. Dla wynajmowania samodzielnych pokoi</b>			
17	<b>9</b> Powierzchnia mieszkalna w m:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	1) pokój 1- i 2-osobowy - 6 m	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	2) pokój większy niż 2-osobowy - dodatkowo 2 m <sup>2</sup> na każdą następną osobę <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
18	Zestaw wyposażenia meblowego:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 × 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 × 190 cm	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	2) nocny stolik lub półka przy każdym łóżku	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	3) stół lub stolik	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	4) krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	5) wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
19	Pościel dla jednej osoby:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	1) kołdra lub dwa koce	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	2) poduszka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	3) poszwa	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	4) poszewka na poduszkę	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	5) prześcieradło	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
20	Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
21	Zastony okienne zaciemniające	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
22	Dostęp do w.h.s. jak w lp. 12 i 13	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
23	Kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Objaśnienia odnośników i skrótów: <sup>1)</sup> Dopuszcza się miejsca biwakowania przy szlakach wodnych bez punktu poboru wody do picia. <sup>2)</sup> Minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem o ustalonych porach. <sup>2a)</sup> Nie dotyczy tymczasowych obiektów noclegowych w rozumieniu art. 38 pkt 2 ustawy z dnia 18 marca 2016 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z organizacją wizyty Jego Świątobliwości Papieża Franciszka w Rzeczypospolitej Polskiej oraz Świątowych Dni Młodzieży - Kraków 2016 (Dz.U. z 2017 r. poz. 685). <sup>3)</sup> W pomieszczeniach o wysokości co najmniej 2,5 m dopuszcza się łóżka piętrowe - powierzchnia pokoju może zostać zmniejszona o 20%. w.h.s. - węzeł higieniczno-sanitarny.

## **Oświadczenia wnioskodawcy\*\***

I. Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe, niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich, tj.

- 1) budowlanych – posiadam książkę obiektu budowlanego, o której mowa w art. 64 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane, przedstawioną do wglądu organowi dokonującemu kontroli obiektu budowlanego, w przypadku obiektów budowlanych, w stosunku do których obowiązek posiadania książki obiektu budowlanego istnieje na podstawie tej ustawy, a w przypadku gdy obiekt nie posiada książki obiektu budowlanego - protokołem z kontroli obiektu budowlanego;
- 2) przeciwpożarowych – posiadam opinię właściwego miejscowo komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej lub osoby wykonującej czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej, o której mowa w art. 4 ust. 2a ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2017 r. poz. 736 i 1169);
- 3) sanitarnych – posiadam opinię właściwego miejscowo państwowego powiatowego inspektora sanitarnego oraz zobowiązuję się do przedstawienia ww. dokumentów na żądanie organu prowadzącego ewidencję innych obiektów ewidencyjnego w razie wątpliwości co do spełnienia wymagań budowlanych, przeciwpożarowych i sanitarnych wezwać osobę świadczącą usługi hotelarskie w tym obiekcie do udokumentowania spełnienia tych wymagań w sposób określony w ust. 2 i zawiadomienia o wszelkich zmianach w tych dokumentach.

– Tak, składam oświadczenie

II. Oświadczam, że wyrażam zgodę na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie również za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (zgodnie z art. 39<sup>1</sup> § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego) oraz kontakt telefoniczny na wskazany dobrowolnie numer telefonu.

– Tak, składam oświadczenie

III. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną wynikającą z realizacji obowiązków wskazanych w rozporządzeniu RODO, zamieszczoną w karcie informacyjnej na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski.

– Tak, składam oświadczenie

IV. Zobowiązuję się przysyłać pisemne informacje o zmianach zgodnie z § 17 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie.

Wyciąg cyt. :

„§ 17 1. Przedsiębiorca świadczący usługi hotelarskie zgłasza do ewidencji obiektów hotelarskich lub innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie, informacje o:

- 1) zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich;
  - 2) uzyskaniu decyzji marszałka województwa o zaszeregowaniu obiektu do rodzaju i nadaniu kategorii - w przypadku ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie, prowadzonej przez wójta (burmistrza, prezydenta miasta);
  - 3) zgłoszeniu obiektu do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie, prowadzonej przez wójta (burmistrza, prezydenta miasta) - w przypadku ewidencji obiektów hotelarskich prowadzonej przez marszałka województwa, gdy przedsiębiorca wpisany do ewidencji zamierza nadal świadczyć usługi hotelarskie, a nie zamierza już stosować nazwy rodzaju i oznaczenia kategorii obiektu hotelarskiego;
  - 4) zmianie działalności sezonowej na stałą lub stałą na sezonową;
  - 5) zmianie liczby miejsc noclegowych, liczby jednostek mieszkalnych, zmianie ich struktury, zmianie numeru telefonu, a także - o ile obiekt posiada - o zmianie numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej;
  - 6) zmianie zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych.
3. Przedsiębiorca lub rolnik świadczący usługi hotelarskie informuje organ prowadzący ewidencję innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie, o zdarzeniach powodujących przejściowo wstrzymanie lub istotne ograniczenie zakresu świadczonych usług. Informacji tych nie uważa się za zgłoszenie, o którym mowa w ust. 1.”

– Tak, składam oświadczenie

V. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych o obiekcie w zakresie informacji określonych w zgłoszeniu i zdjęć obiektu w tym na stronach internetowych Miasta Międzyrzec Podlaski. */Oferta przedsiębiorców i rolników, którzy wyrażą zgodę na udostępnienie danych o obiekcie zawartych w zgłoszeniu w tym w załączniku Informacje dodatkowe o obiekcie umieszczone zostaną nieodpłatnie na stronach internetowych Miasta w celach informacyjno-promocyjnych./*

– Tak, składam oświadczenie

VI. Jestem świadomy odpowiedzialności kamej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że wszystkie dane w zgłoszeniu i załączonych dokumentach zostały wpisane prawidłowo zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia.

– Tak, składam oświadczenie

**Załączniki:**

promocyjne zdjęcia obiektu – szt. ....

opłata skarbowa za pełnomocnictwo

**Dokumenty przedkładane do wglądu** (oryginał, odpis lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem w organach administracji rządowej i samorządowej lub u notariusza)

- decyzja o zgodności przeznaczenia budynku z prawem budowlanym, książka obiektu z wpisami potwierdzającymi przeprowadzanie okresowych kontroli wymaganych ustawą z 7 lipca 1994r. Prawo budowlane
- opinia właściwej miejscowo Państwowej Straży Pożarnej lub protokół okresowej kontroli Państwowej Straży Pożarnej
- opinia właściwego miejscowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub protokół okresowej kontroli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

.....  
(Podpis wnioskodawcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji  
w przypadku osoby prawnej podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania, w przypadku spółki cywilnej podpis każdego ze współników)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* zaznaczyć właściwe znakiem „X”

\*\*\* dobrowolnie



	Śniadania <input type="checkbox"/> TAK      w cenie <input type="checkbox"/> TAK      za dopłatą <input type="checkbox"/> TAK Obiady <input type="checkbox"/> TAK Obiadokolacje <input type="checkbox"/> TAK Kolacje <input type="checkbox"/> TAK Gorące napoje 24g <input type="checkbox"/> TAK    automat <input type="checkbox"/> TAK    w pokojach <input type="checkbox"/> TAK    na recepcji <input type="checkbox"/> TAK							
<b>Placówki gastronomiczne i sportowe w pobliżu obiektu</b>	Restaura- cja	Bar	Kawiarnia	Stołówka	Inne punkty gastronomi- czne .....	Basen	Siłownia	Stadion
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK
<b>Odległość od obiekt -w m.</b>								
<b>Zwierzęta w obiekcie</b>	Mały pies		Duży pies	Kot	Inne (jakie?)			
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK			
<b>Oplata dodatkowa</b>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK			
<b>Akceptacja kart płatniczych</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Bankomat lub wymiana walut</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Room-service</b>	<input type="checkbox"/> TAK			Ilość godzin				
<b>Budzenie</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Dostawka do pokoju</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Czajnik elektryczny i naczynia w pokoju</b>	W pokojach <input type="checkbox"/> TAK		Na korytarzu <input type="checkbox"/> TAK					
			W innym miejscu <input type="checkbox"/> TAK					
<b>Lodówka</b>	W pokojach <input type="checkbox"/> TAK		Na korytarzu <input type="checkbox"/> TAK					
			W innym miejscu <input type="checkbox"/> TAK					
<b>Bagażowe</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Przechowywanie bagażu</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Sejf do przechowywania cennych rzeczy i pieniędzy</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Sprzedaż kosmetyków</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Pierwsza pomoc</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Pranie i prasowanie</b>	<input type="checkbox"/> TAK		Dostęp do pralki (jeśli nie ma pralni) <input type="checkbox"/> TAK					
			Dostęp do żelazka (jeśli nie ma prasowni) <input type="checkbox"/> TAK					
<b>Prasa codzienna</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Informacja o mieście, regionie</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Internet sieciowy</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>WIFI</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Komputer z internetem</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Telewizor</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Radio</b>	<input type="checkbox"/> TAK							
<b>Telefon dla gości</b>	W pokojach <input type="checkbox"/> TAK		W recepcji <input type="checkbox"/> TAK			W innym miejscu <input type="checkbox"/> TAK		

<b>Klimatyzacja w pokojach</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>SPA (rodzaj zabiegów)</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Sauna</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Solarium</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Basen</b>	<input type="checkbox"/> TAK	Kryty <input type="checkbox"/> TAK	Odkryty <input type="checkbox"/> TAK		
<b>Siłownia</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Bilard</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Tenis stołowy</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Inne usługi rekreacyjne (jakie?)</b>					
<b>Sala konferencyjna-ilość</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Ilość sal(szt.)	ilość osób w sali	Rzutnik	Nagłośnienie	Catering
			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK
<b>Balkon</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Taras</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Ogród</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Parking</b>	Parking niestrzeżony na posesji <input type="checkbox"/> TAK		Parking strzeżony na posesji <input type="checkbox"/> TAK		
	Miejsce parkingowe przed / w pobliżu obiektu <input type="checkbox"/> TAK		Garaż <input type="checkbox"/> TAK	Parking dla autobusów /samochodów ciężarowych <input type="checkbox"/> TAK	
<b>Dodatkowe miejsca biwakowe</b>	Możliwość rozbijania namiotów		Możliwość postawienia przyczep kempingowych		
	<input type="checkbox"/> TAK	Ilość (szt.)	<input type="checkbox"/> TAK	Ilość (szt.)	
<b>Miejsce na grilla / grill</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Miejsce na ognisko</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Wiata</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Boisko do gier /jakie?/</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Mini golf</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Plac zabaw</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Korty tenisowe</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Pokoje zabaw dla dzieci</b>	<input type="checkbox"/> TAK				
<b>Wypożyczalnia:</b>	Rower <input type="checkbox"/> TAK Hulajnoga <input type="checkbox"/> TAK Rolki <input type="checkbox"/> TAK Bryczka <input type="checkbox"/> TAK Kajak <input type="checkbox"/> TAK Statek <input type="checkbox"/> TAK Łódź <input type="checkbox"/> TAK Kijki nordic walking <input type="checkbox"/> TAK Badminton <input type="checkbox"/> TAK Rakiety do tenisa <input type="checkbox"/> TAK Piłki <input type="checkbox"/> TAK				



	Sprzęt wodny <input type="checkbox"/> TAK Możliwość wypożyczeni samochodu <input type="checkbox"/> TAK Inne (jakie?) .....	
<b>Warunki do uprawiania sportów (opis)</b>		
<b>Obiekt dostosowany dla osób niepełnosprawnych</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Udogodnienia dla niepełnosprawnych</b>		
<b>Udogodnienia dla rodzin z dziećmi</b>	Pobyt dziecka objęty zniżką lub jest całkowicie zwolniony z opłat <input type="checkbox"/> TAK Łóżeczko dla dziecka <input type="checkbox"/> TAK Krzeselko dla dziecka <input type="checkbox"/> TAK Kącik zabaw dla dzieci (zabawki, książeczki itp.) <input type="checkbox"/> TAK Inne (jakie?)	
<b>Udogodnienia dla seniorów</b>		
<b>Sugestie</b>		

<sup>1)</sup> tj. nie będącego hotelem, motelem, pensjonatem, kempingiem (campingiem), domem wycieczkowym, schroniskiem, schroniskiem młodzieżowym, polem biwakowym.

.....  
 (Podpis wnioskodawcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji w przypadku osoby prawnej podpis osoby upoważnionej do reprezentowania, w przypadku spółki cywilnej podpis każdego ze wspólników)

\* zaznaczyć właściwe znakiem „X”