

Adres do korespondencji:

URZĄD MARSZAŁKOWSKI

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

w WARSZAWIE

Departament Kultury, Promocji i Turystyki

ul. B. Brechta 3, 03-472 Warszawa

.....
miejscowość, data

**Marszałek
Województwa Mazowieckiego**

WNIOSEK

☐ o zaszeregowanie, ☐ o potwierdzenie zaszeregowania, ☐ o zmianę zaszeregowania



obektu hotelarskiego¹

pod nazwą
nazwa własna obiektu hotelarskiego

położonego
adres obiektu hotelarskiego

do rodzaju DOM WYCIECZKOWY kategorii ☐ I (pierwszej), ☐ II (drugiej), ☐ III (trzeciej)

1.
.....
nazwa i siedziba lub imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy mającego świadczyć usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem
2.
adres korespondencyjny przedsiębiorcy (o ile jest inny niż adres siedziby przedsiębiorcy)
3.
telefon kontaktowy, adres e-mail przedsiębiorcy
4.
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP), numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej przedsiębiorcy
5.
imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy w postępowaniu

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

¹ art. 39 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211) oraz § 5 ust. 1 rozporządzenia 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. z 2017 r. poz. 2166).

Załączniki:

1. Nr 1 - opis obiektu.
2. Nr 2 - spełnianie wymogów wnioskowanego rodzaju i kategorii obiektu hotelarskiego.
3. Nr 3 - spełnianie wymogów w zakresie dostosowania obiektu dla potrzeb osób niepełnosprawnych.
4. Oświadczenie.
5. Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę wraz z zaświadczeniem właściwego organu administracji architektoniczno-budowlanej o dokonany zgłoszeniu zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części, w stosunku do którego właściwy organ nie wniósł sprzeciwu lub ostateczna, właściwa decyzja o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego a przypadku obiektów budowlanych wzniesionych przed 1 kwietnia 1995 r., które utraciły wymienione dokumenty opinia rzeczoznawcy budowlanego stwierdzająca bezpieczeństwo użytkowania obiektu.²
6. Aktualna opinia właściwego miejscowo komendanta powiatowej/miejskiej Państwowej Straży Pożarnej.³
7. Aktualna opinia właściwego miejscowo państwowego powiatowego inspektora sanitarnego.⁴
8. Opinia wojewódzkiego konserwatora zabytków (dotyczy obiektów zabytkowych).
9. Pełnomocnictwo (jeżeli w sprawie występuje osoba upoważniona/pełnomocnik).
10. Potwierdzenie wniesienia opłaty za dokonanie oceny obiektu hotelarskiego.⁵
11. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej w kwocie 10 zł.⁶
12. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo w kwocie 17 zł (jeżeli w sprawie występuje osoba upoważniona/pełnomocnik).⁷

Uwaga:

Poświadczenie zgodności duplikatu, odpisu, wyciągu, wypisu lub kopii dokumentów budowlanych, potwierdzających spełnianie wymagań przeciwpożarowych i sanitarnych dokonuje:

- a) organ, który dany dokument sporządził,
- b) notariusz,
- c) występujący w sprawie pełnomocnik wnioskodawcy będący adwokatem lub radcą prawnym,
- d) upoważniony przez Marszałka Województwa Mazowieckiego pracownik Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie.

Opłatę skarbową wnosi się na konto:

Urząd Miasta Stołecznego Warszawy Centrum Obsługi Podatnika
nr 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070

Opłata za dokonanie oceny spełniania przez obiekt hotelarski wymagań wynosi 500 zł. Opłatę wnosi się na konto:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie
ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa
nr 56 1020 1097 0000 7902 0116 2833
tytułem: „nazwa obiektu hotelarskiego” kategoryzacja

W razie dokonywania ponownej oceny spełniania przez obiekt hotelarski wymagań określonych dla danego rodzaju i kategorii obiektu, w toku prowadzonego z urzędu postępowania w przedmiocie zmiany jego zaszeregowania, przedsiębiorca wnosi opłatę, w wysokości określonej w § 2 rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 29 grudnia 2010 r. w sprawie opłat związanych z zaszeregowaniem obiektu hotelarskiego, w których są świadczone usługi hotelarskie, w terminie wyznaczonym przez organ prowadzący postępowanie.

² § 4 ust. 1 pkt 1 lit. b) rozporządzenia 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. z 2017 r. poz. 2166).

³ § 4 ust. 2 jw.

⁴ § 4 ust. 3 jw.

⁵ § 2 rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 29 grudnia 2010 r. w sprawie opłat związanych z zaszeregowaniem obiektu hotelarskiego (Dz. U. z 2011 r. Nr 10, poz. 54).

⁶ art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. a) ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1923, z późn. zm.).

⁷ art. 1 ust. 1 pkt 2 jw.

OPIS OBIEKTU

1. Kontakt:

.....

.....

telefon, fax, e-mail (kierownictwo obiektu, recepcja), adres strony internetowej obiektu

2. Położenie obiektu:

.....

.....

.....

np. w centrum miasta, w odległości 50 m od stacji PKP „Powiśle”, 100 m od dworca PKS „Marysin”, przy drodze krajowej E-7, najbliższe jeziora, lasy, obiekty warte zwiedzania

3. Jednostki mieszkalne i miejsca noclegowe:

Wyszczególnienie	Liczba jednostek mieszkalnych	Liczba miejsc noclegowych
pokoje 1-osobowe		
pokoje 2-osobowe		
pokoje 3-osobowe		
pokoje 4-osobowe		
pokoje większe niż 4-osobowe		
pokoje dla osób niepełnosprawnych		
Ogółem		

4. Usługi hotelarskie będą miały charakter:

☐ całoroczny

☐ sezonowy w okresie

5. Usługi sportowo-rekreacyjne, gastronomiczne, dodatkowe wyposażenie obiektu oraz inne atrakcje:

.....

.....

.....

np. SPA, basen, siłownia, solarium, restauracja, bar, kort tenisowy, plac zabaw dla dzieci, jazda konna, itp.

**SPEŁNIANIE WYMOGÓW WNIOSKOWANEGO RODZAJU I KATEGORII OBIEKTU
DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA ORAZ ZAKRESU ŚWIADCZONYCH USŁUG DLA DOMU WYCIECZKOWEGO**

LP.	WYMAGANIA	KATEGORIA	TAK/NIE
1	Bezpośrednie wejście do hallu.	I-II	
2	Parking lub możliwość parkowania maksymalnie 200 m od obiektu. ⁸	I-II	
3	Ogrzewanie zapewniające w zimie temperaturę co najmniej 19°C.	I-III	
4	Bieżąca ciepła i zimna woda.	I-III	
5	Hall recepcyjny z telefonem dostępnym dla gości.	I-III	
6	Przechowalnia pieniędzy, rzeczy wartościowych, bagażu i sprzętu turystycznego.	I-III	
7	Informacja turystyczna. ⁹	I-III	
8	Budzenie.	I-III	
9	Sprzedaż drobnych artykułów. ¹⁰	I-II	
10	Świetlica.	I-II	
11	Stanowisko do prasowania wyposażone w żelazko.	I-II	
12	Stanowisko do drobnych napraw sprzętu sportowego i turystycznego.	I-III	
13	Powierzchnia najmniejszego dostępnego pokoju: ¹¹		
13.1	1-osobowego	I-III	m ²
13.2	2-osobowego	I-III	m ²
13.3	3-osobowego	I-III	m ²
13.4	4-osobowego	I-III	m ²
13.5	większego niż 4-osobowy.	I-III	m ²
14	Maksymalna liczba miejsc noclegowych w pokojach wieloosobowych.	I-III	
15	Urządzenia higieniczno-sanitarne w pokojach 1-osobowych i 2-osobowych. ¹²		
15.1	umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz blatem lub półką.	I-II	%
15.2	wanna z baterią i natryskiem lub kabina natryskowa oraz WC.	I-II	%
16	Urządzenia higieniczno-sanitarne ogólne:		
16.1	umywalnie z bieżącą ciepłą i zimną wodą, osobne dla kobiet i dla mężczyzn.	I-III	
16.2	WC osobne dla kobiet i mężczyzn.	I-III	
17	Liczba miejsc noclegowych na jedno urządzenie higieniczno-sanitarne:		
17.1	umywalka w umywalniach zbiorowych.	I-III	/1
17.2	natrysk.	I-III	/1
17.3	WC damski.	I-III	/1
17.4	WC męski.	I-III	/1
17.5	pisuar w WC męskim.	I-III	/1
18	Wyposażenie dodatkowe urządzeń higieniczno-sanitarnych:		
18.1	wieszaki na ręczniki i bieliznę osobistą.	I-III	
18.2	lustro nad umywalką i półka.	I-III	
18.3	oświetlenie nad lustrem.	I-II	
18.4	gniazdo elektryczne uniwersalne z osłoną.	I-III	
18.5	kosz niepalny lub trudno zapalny.	I-III	

⁸ W istniejących obiektach na terenie parków narodowych warunki parkowania na dotychczasowych zasadach.

⁹ Udzielanie informacji o imprezach turystycznych i kulturalnych, wyposażenie recepcji w rozkłady jazdy, plany miast i mapy regionów, książkę telefoniczną itp.

¹⁰ Kosmetyki, pamiątki turystyczne, itp.

¹¹ Należy podać powierzchnię pokoju w m². Powierzchnia mieszkalna nie obejmuje wyodrębnionych węzłów higieniczno-sanitarnych, przedpokojów, aneksów barowych, loggii, itp.

¹² Należy podać wartość procentową pokoi 1-osobowych i 2-osobowych wyposażonych w urządzenia higieniczno-sanitarne (np. 100%).

19	Meble w pokoju: ¹³		
19.1	łóżko o wymiarach minimum 80 x 190 cm.	I-III	
19.2	stół. ¹⁴	I-III	
19.3	krzesła. ¹⁵	I-III	
19.4	szafka, stolik lub półka przy każdym łóżku.	I-III	
19.5	szafa ubraniowa lub wnęka. ¹⁶	I-II	
19.6	lustro.	I-II	
19.7	kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny i popielniczka.	I-II	
19.8	lampa nocna. ¹⁷	I-II	
19.9	wieszak ścienny lub stojący na okrycie wierzchnie.	I-III	
20	Wypożyczenie dodatkowe pokoju.		
20.1	instalacja umożliwiająca odbiór programów radiowych. ¹⁸	I-II	
20.2	dywan lub chodnik.	I-II	
20.3	firanki, żaluzje lub rolety przepuszczające światło.	I-II	
20.4	zasłony dzieńne, żaluzje lub rolety zaciemniające.	I-III	
20.5	elementy dekoracyjne.	I-II	
21	Sprzedaż gorących napojów. ¹⁹	I-III	
22	Wydzielona sala do przygotowania posiłków we własnym zakresie i ich spożywania.	I-III	
23	Podawanie śniadań.	I-II	
24	Jadłodajnia lub bar szybkiej obsługi.	II	
25	Restauracja.	I	

¹³ W domach wycieczkowych kategorii I jednolity komplet o wysokiej jakości.

¹⁴ Minimum jeden na 8 osób.

¹⁵ Jedno na osobę, nie mniej niż 2 na pokój. W pokojach więcej niż 4-osobowych dopuszcza się ławy.

¹⁶ W pokojach 1-4-osobowych - szafa ubraniowa, w pokojach więcej niż 4-osobowych po jednym zamykanym segmencie na ubranie i bieliznę o powierzchni co najmniej 0,25 m² na osobę.

¹⁷ Przy każdym łóżku w pokojach 1-4-osobowych.

¹⁸ W pokojach 1-osobowych i 2-osobowych.

¹⁹ Także z automatów lub prowadzona przez recepcję.

**SPEŁNIANIE WYMOGÓW W ZAKRESIE DOSTOSOWANIA OBIEKTU
DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Obiekty hotelarskie powinny spełniać wymagania w zakresie dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych, w zakresie określonym dla budynków zamieszkania zbiorowego w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1065, z późn. zm.), a także następujące wymagania dodatkowe:

LP.	WYMAGANIA	KATEGORIA	TAK/NIE
1	W obiektach powyżej 50 jednostek mieszkalnych co najmniej jedna jednostka mieszkalna dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, a dla każdego kolejnych rozpoczętych 100 jednostek mieszkalnych powyżej 100 jednostek mieszkalnych co najmniej jedna. ²⁰	I-III	
2	Ogólnodostępne elementy wyposażenia obiektu, takie jak urządzenia komunikacji wewnętrznej, przyciski i wyłączniki umieszczone na wysokości 90-110 cm.	I-III	
3	Ogólnodostępny telefon przystosowany do korzystania przez osoby niepełnosprawne, umieszczony na wysokości 90-110 cm.	I-III	
4	Stanowisko recepcyjne powinno dysponować ladą o wysokości nie przekraczającej 90 cm, z podjazdem o wysokości minimum 67 cm, lub powinno być wydzielone osobne stanowisko obsługi osób poruszających się na wózkach.	I-III	
5	Sala gastronomiczna i wielofunkcyjna przystosowane do korzystania z usług osobom na wózkach.	I-III	
6	Przyciski sterujące windami opisane w sposób czytelny dla niewidzących ²¹ , a windy wyposażone w sygnalizację dźwiękową.	I-III	
7	Jednostka mieszkalna dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych wyposażona w: ²²		
7.1	poręcze i uchwyty ułatwiające korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych.	I-III	
7.2	wyłączniki światła, sygnalizacja przywoławcza, telefon i sterowanie telewizorem dostępne z łóżka.	I-III	
7.3	umeblowanie umożliwiające korzystanie osobom poruszającym się na wózkach. ²³	I-III	

²⁰ Od 50 do 99 jednostek mieszkalnych ogółem - 1 jednostka mieszkalna dostosowana dla osób niepełnosprawnych, od 100 do 199 jednostek mieszkalnych ogółem - 2 jednostki dostosowane dla osób niepełnosprawnych, od 200 do 299 jednostek mieszkalnych ogółem - 3 jednostki mieszkalne dostosowane dla osób niepełnosprawnych, itd.

²¹ Przy użyciu alfabetu Braille'a.

²² Dotyczy obiektów, które posiadają co najmniej jedną jednostkę mieszkalną dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych (w LP. 1 odpowiedź „TAK”).

²³ W tym wysokość podjazdu min. 67 cm pod płytę stołu, biurka i umywalki.

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załączniku nr 1, nr 2 i nr 3 zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować o zmianie ww. danych.

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