Załącznik do wniosku – ANKIETA

**ANKIETA**

**STWIERDZAJĄCA STOPIEŃ SPEŁNIENIA PRZEZ OBIEKT HOTELARSKI WYMAGAŃ DO RODZAJU MOTEL KATEGORII \* (jedna gwiazdka)**

**OPIS OBIEKTU**

**1. Nazwa obiektu:** ……………….………………………………………………………………………………

**2. Adres obiektu:**………………………….……………..………….…………….…………………..…………

**3. Kontakt**:

- numer telefonu: ……………….…………… - adres poczty elektronicznej: ……………………..……….

 - numer faksu

 (o ile obiekt posiada): …………………….. - adres strony internetowej: …………………..……………

**4. Położenie obiektu:** ………………………………..………… ………………………………..…..…

 (powiat) (gmina)

………………………………………………………………………………..…………………………….………

 (np. przy drodze krajowej A4, w centrum miasta itp.)

**5. Okres świadczenia usług:**…………………………………………………………………………………………………………

 (całorocznie / sezonowo w okresie od … do …)

**6. Jednostki mieszkalne i miejsca noclegowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Wyszczególnienie** |  **Liczba jednostek** **mieszkalnych** **miemimieszkalnych** |  **Liczba miejsc**  **noclegowych** |
| z łaz. i WC | bez węzłasanitarnego |
|  apartamenty |  |  |  |
|  pokoje 1-osobowe |  |  |  |
|  pokoje 2-osobowe |  |  |  |
|  pokoje 3-osobowe |  |  |  |
|  pokoje 4-osobowe |  |  |  |
|  pokoje większe niż 4-osobowe |  |  |  |
|  pokoje dla osób niepełnosprawnych |  |  |  |
|  **Ogółem** |  |  |  |

**7. Liczba kondygnacji w obiekcie:………………………………….………….….**

 **Liczba kondygnacji dostępnych dla gości: …………………………………..**

**8. Inne urządzenia i usługi dla gości**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaje urządzeń i usług** | **tak/ nie**  | **Rodzaje urządzeń i usług** | **tak/nie** |
| Parking przy obiekcie |  | Sauna |  |
| Winda osobowa |  | Siłownia |  |
| Winda towarowa |  | Solarium |  |
| Dostępność kawy, herbaty w pokojach |  | Masaże |  |
| Możliwość jazdy konnej |  | Basen |  |
| Kąpielisko  |  | Jacuzzi |  |
| Inne urządzenia i usługi: |

**9. Pomieszczenia gastronomiczne i konferencyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pomieszczenia**  | **tak/nie** | **Liczba****pomieszczeń** | **Liczba** **miejsc** |
| Restauracja |  |  |  |
| Bar  |  |  |  |
| Kawiarnia |  |  |  |
| Stołówka |  |  |  |
| Punkt gastronomiczny |  |  |  |
| Sala wielofunkcyjna/ bankietowa |  |  |  |
| Sala konferencyjna |  |  |  |

 **10. Dostosowanie do potrzeb osób
 niepełnosprawnych**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Rodzaj wymagania** | **tak/ nie** |
| Podjazd do obiektu |  |
| Winda |  |
| WC ogólnodostępne  |  |
| Dostęp do części gastronomicznej |  |
| Dostęp do recepcji |  |
| Pokój dla osoby niepełnosprawnej |  |

**Wymagania co do wyposażenia oraz zakresu świadczonych usług, w tym usług gastronomicznych dla**

**MOTELU KAT. \* (jedna gwiazdka)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp** | **Wymagania** | **Jest** | **Brak** | **UWAGI** |
| 1. | Obiekt stanowi odrębny budynek lub wydzieloną część budynku stanowiącą funkcjonalnie całość, lub zespół budynków wraz z infrastrukturą towarzyszącą |  |  |  |
| **I. Zewnętrzne elementy zagospodarowania i urządzenia** |
| 2. | Bezpośrednie wejście do hallu recepcyjnego, chronione przed nadmiernym napływem powietrza z zewnątrz |  |  |  |
| 5. | Zagospodarowanie otoczenia obiektu obejmujące utwardzoną nawierzchnię dojazdów i dojść, należyte utrzymanie zieleni ozdobnej i izolacyjnej, oświetlenie terenu i oddzielenie części gospodarczej od części dostępnej dla gości |  |  |  |
| 6. | Zapewnienie miejsca postojowego na czas przyjazdu i odjazdu gości |  |  |  |
| Zapewnienie strzeżonego parkingu lub strzeżonego garażu dla wszystkich j.m |  |  |  |
| **II. Instalacje i urządzenia techniczne** |
| 7. | W części ogólnodostępnej obejmującej hall recepcyjny, sale gastronomiczne i wielofunkcyjne:wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna - *nie dotyczy hoteli/moteli, w odniesieniu do których obowiązujące przepisy w okresie dopuszczania do użytkowania nie wymagały spełnienia ww. wymagań*Spełnienie wymagań potwierdza się następującymi dokumentami: ostateczną decyzją o pozwoleniu na budowę wraz z zaświadczeniem właściwego organu administracji architektoniczno-budowlanej o dokonanym zgłoszeniu zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części, w stosunku do którego właściwy organ nie wniósł sprzeciwu, lub ostateczną decyzją o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego, a w przypadku obiektów budowlanych wzniesionych przed dniem 1 kwietnia 1995r., które utraciły wymienione dokumenty - opinią rzeczoznawcy budowlanego stwierdzającą bezpieczeństwo użytkowania obiektu budowlanego |  |  |  |
| 8. | W części pobytowej - j.m.:wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna - *nie dotyczy hoteli/moteli, w odniesieniu do których obowiązujące przepisy w okresie dopuszczania do użytkowania nie wymagały spełnienia ww. wymagań*Spełnienie wymagań potwierdza się następującymi dokumentami: ostateczną decyzją o pozwoleniu na budowę wraz z zaświadczeniem właściwego organu administracji architektoniczno-budowlanej o dokonanym zgłoszeniu zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części, w stosunku do którego właściwy organ nie wniósł sprzeciwu, lub ostateczną decyzją o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego, a w przypadku obiektów budowlanych wzniesionych przed dniem 1 kwietnia 1995r., które utraciły wymienione dokumenty - opinią rzeczoznawcy budowlanego stwierdzającą bezpieczeństwo użytkowania obiektu budowlanego |  |  |  |
| 9 | Wentylacja mechaniczna wyciągowa w w.h.s.- dla kategorii \*\* i \* dopuszcza się wentylację grawitacyjną, przy centralnym zaopatrzeniu w ciepłą wodę, w w.h.s. z oknem lub przy kubaturze kabin ustępowych przekraczającej 6,5 m3 |  |  |  |
| 10 | Ogrzewanie w całym obiekcie lub w części nieklimatyzowanej |  |  |  |
| 11 | Instalacja sanitarna: zimna i ciepła woda przez całą dobę |  |  |  |
| 12 | Oświetlenie dostosowane do charakteru pomieszczeń |  |  |  |
| 13 | Telefon i faks dostępny dla gości w recepcji - w przypadku wyposażenia recepcji w faks |  |  |  |
| 14 | Instalacja umożliwiająca odbiór programów radiowych i telewizyjnych |  |  |  |
| 15 | Dźwigi osobowe lub schody ruchome w obiektach powyżej 4 kondygnacji w części przeznaczonej dla gości |  |  |  |
| **III. Podstawowe elementy dotyczące funkcji, programu obsługowe i użytkowości obiektu** |
| 16 | Hall recepcyjny wielofunkcyjny: | w obiektach do 50 j.m. o powierzchni minimum 10 m2 |  |  |  |
| w obiektach powyżej 50 j.m.o powierzchni dodatkowej 0,1 m2 dla każdej j.m. powyżej 50 j.m. |  |  |  |
| 17 | Zespół higieniczno-sanitarny przy części ogólnodostępnejWyposażenie minimum: | umywalki z blatem lub półką |  |  |  |
| lustro nad każdą umywalką, z górnym lub bocznym oświetleniem |  |  |  |
| dozownik z płynnym mydłem |  |  |  |
| pojemnik na papier i odpady |  |  |  |
| suszarka do rąk lub ręczniki jednorazowego użytku |  |  |  |
| wieszaki ścienne, również w kabinach WC |  |  |  |
| WC  |  |  |  |
| pisuar w WC męskim, gdy są WC oddzielne dla kobiet i mężczyzn |  |  |  |
| **IV. Część mieszkalna** |
| 18 | Powierzchnia mieszkalna pokoju w m2 (nie obejmuje wyodrębnionych w.h.s., przedpokojów, aneksów barowych, loggii itp.): | pokój 1-osobowy 8 m2 |  |  |  |
| pokój 2-osobowy 10 m2 |  |  |  |
| pokój 3-osobowy 14 m2 |  |  |  |
| pokój 4-osobowy 16 m2 |  |  |  |
|  pokój większy niż 4-osobowy – powierzchnia 4 osobowego plus dodatkowo 4 m² na każdą następną osobę |  |  |  |
| *W obiektach \*-\*\*\*, które powstały w oparciu o obowiązujące do czasu wejścia w życie rozporządzenia Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 14 grudnia 1994r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 1999r. Nr 15, poz. 140 z późn. zm.), dopuszcza się odstępstwo do 10% powierzchni mieszkalnej pokoju, zrekompensowane powierzchnią pozostałych części j.m. i funkcjonalnością umeblowania* |
|  **1. Wyposażenie jednostki mieszkalnej w meble i elementy uzupełniające** |
| 19. | **ZESTAW WYPOSAŻENIA MEBLOWEGO**, w obiektach \*\*\* - \*\*\*\*\* - jednolity komplet, - w obiektach \* i \*\* dopuszcza się meble wielofunkcyjne, z wyjątkiem łóżek |
| łóżko jednoosobowe o wymiarach co najmniej 90 x 200 cm |  |  |  |
| łóżko dwuosobowe o wymiarach co najmniej 140 x 200 cm |  |  |  |
| nocny stolik lub półka przy każdym miejscu do spania |  |  |  |
| szafa lub wnęka garderobiana, co najmniej trzy wieszaki na osobę |  |  |  |
| biurko lub stół |  |  |  |
| krzesło lub inny mebel do siedzenia (1 miejsce na osobę) |  |  |  |
| lustro |  |  |  |
| wieszak ścienny lub stojący na odzież wierzchnią |  |  |  |
| 20. | **OŚWIETLENIE I GNIAZDKA ELEKTRYCZNE** |
| 1) lampka nocna przy każdym miejscu do spania umożliwiająca czytanie w pozycji leżącej |  |  |  |
| 2) lampa oświetlająca miejsce do pracy (stół lub biurko) |  |  |  |
| 3) oświetlenie ogólne |  |  |  |
| 4) dostęp do co najmniej jednego wolnego gniazdka elektrycznego |  |  |  |
| 21. | **Wyposażenie uzupełniające każdej j.m.:** |
| wykładzina dywanowa w całej j.m., dywan lub dywanik przy wszystkich łóżkach |  |  |  |
| firany, żaluzje lub rolety przepuszczające światło dopuszcza się elementy dwufunkcyjne |  |  |  |
| zasłony, rolety lub żaluzje okienne zaciemniające dopuszcza się elementy dwufunkcyjne |  |  |  |
| materiały informacyjne dotyczące bezpieczeństwa gości (również w języku angielskim) oraz usług hotelu/motelu |  |  |  |
| popielniczka w j.m. w przypadku gdy przedsiębiorca wyznaczy daną j.m. dla palących |  |  |  |
| kosz na śmieci co najmniej trudno zapalny w pokojach bez w.h.s. |  |  |  |
| szklanki lub inne naczynia do picia w ilości odpowiadającej liczbie osób w pokoju |  |  |  |
|  **2. Urządzenia i wyposażenie węzłów higieniczno-sanitarnych przy jednostkach mieszkalnych** |
| 22. | **WYPOSAŻENIE PODSTAWOWE** |
| wanna z baterią i natryskiem lub kabina natryskowa |  |  |  |
| umywalka z blatem lub półką, z bocznym lub górnym oświetleniem |  |  |  |
| WC |  |  |  |
| 23. | **WYPOSAŻENIE UZUPEŁNIAJĄCE** |  |  |  |
| mydelniczka, papiernica, wieszaki ścienne, wieszaki na ręczniki, uchwyty przy wannie i natrysku |  |  |  |
| lustro z górnym lub bocznym oświetleniem |  |  |  |
| gniazdko elektryczne z osłoną |  |  |  |
| pojemnik na śmieci co najmniej trudno zapalny |  |  |  |
| zestaw minimum dla jednej osoby: | mydełko toaletowe lub dozownik z płynnym mydłem |  |  |  |
| ręcznik |  |  |  |
| szklanka lub kubek jednorazowy konfekcjonowany |  |  |  |
| torba higieniczna |  |  |  |
| 24 | Procent j.m. z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym 10 %W obiektach nowo budowanych - 100% bez względu na kategorię obiektu |  |  |  |
| 25 | Urządzenia higieniczno-sanitarne ogólna w części pobytowej: |  |  |  |
| liczba miejsc noclegowych w pokojach bez w.h.s. na jedno urządzenie: | umywalka z blatem lub półką - 5 |  |  |  |
| wanna z baterią i prysznicem lub kabina natryskowa – 15  |  |  |  |
| WC z umywalkami (minimum jeden osobny dla kobiet i jeden osobny dla mężczyzn) – 20  |  |  |  |
| wyposażenie dodatkowe: | lustro |  |  |  |
| dozownik do płynnego mydła |  |  |  |
| suszarka do rąk lub ręczniki jednorazowego użytku |  |  |  |
| pojemnik trudnopalny na papier i odpady |  |  |  |
| wieszaki ścienne |  |  |  |
| **V. Oferta usług podstawowych i uzupełniających** |
| 26 | Zapewnienie sprzedaży gościom gorących napojów przez całą dobę dopuszcza się zamiennie sprzedaż z automatów i sprzedaż w recepcji lub dostępność kawy i herbaty w pokojach |  |  |  |
| 27 | Budzenie |  |  |  |
| 28 | Przechowywanie bagażu gości, także przed zajęciem i po zwolnieniu pokoju, a także przechowywanie pieniędzy i przedmiotów wartościowych gości - czynne całą dobę |  |  |  |
| 29 | Akceptacja kart płatniczych *Dla hoteli/moteli \* i \*\* obowiązek akceptacji kart płatniczych powstaje w obiektach posiadających powyżej 50 j.m.* |  |  |  |
| 30 | Udzielanie pierwszej pomocy w nagłych wypadkach, możliwość skorzystania z apteczki i przywołania pomocy medycznej; personel recepcji przeszkolony w pomocy przedlekarskiej |  |  |  |
| 31 | Usługi gastronomiczne podawanie śniadań |  |  |  |
| 32 | Możliwość oglądania telewizji w miejscu ogólnodostępnym. *Nie dotyczy obiektów posiadających instalację umożliwiającą odbiór programów telewizyjnych we wszystkich j.m.* |  |  |  |
| 33 | Zmiana pościeli i ręczników: co trzy dni lub na życzenie gości |  |  |  |
| 34 | Sprzątanie j.m. codziennie lub na życzenie gościa |  |  |  |

**Wpisać: Jest lub Brak – zgodnie ze stanem faktycznym w obiekcie**

**j.m.** - jednostka mieszkalna

**w.h.s**. - węzeł higieniczno-sanitarny

**MINIMALNE WYMAGANIA W ZAKRESIE DOSTOSOWANIA OBIEKTÓW, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE, 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 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2015 r. poz. 1422) zwane dalej „warunkami technicznymi”, a także następujące wymagania dodatkowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | RODZAJ WYMAGANIA | Jest | Brak | UWAGI |
| 1. | W obiektach powyżej 50 j.m. co najmniej jedna jm. powinna być dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych w sposób określony w lp. 7-9, a dla każdych kolejnych rozpoczętych 100 jm. powyżej 100 jm co najmniej jedna |  |  |  |
| 2. | Ogólnodostępne elementy wyposażenia obiektu,, takie jak urządzenia komunikacji wewnętrznej, przyciski i wyłączniki powinny być umieszczane na wysokości 90-110cm, umożliwiającej swobodne korzystanie osobom poruszającym się na wózku |  |  |  |
| 3 | Co najmniej jeden telefon ogólnodostępny, przystosowany do korzystania przez osoby niepełnosprawne, umieszczony na wysokości 90-110 cm umożliwiającej swobodne korzystanie osobom poruszającym się na wózku |  |  |  |
| 4. | Co najmniej jedno stanowisko recepcyjne powinno dysponować ladą o wysokości nieprzekraczającej 90cm, z podjazdem o wysokości min. 67cm, lub powinno być wydzielone osobne stanowisko obsługi osób poruszających się na wózkach |  |  |  |
| 5. | W salach gastronomicznych i wielofunkcyjnych należy przystosować miejsca umożliwiające korzystanie z usług osobom na wózkach |  |  |  |
| 6. | Przyciski sterujące windami powinny być opisane w sposób czytelny dla niewidzących, a windy wyposażone w sygnalizację dźwiękową |  |  |  |
| 7. | J.m., o których mowa w lp. 1, powinny zostać wyposażone w poręcze i uchwyty ułatwiające korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych |  |  |  |
| 8. | Wyłącznik światła, sygnalizacja przywoławcza, telefon i sterowanie telewizorem powinny być dostępne z łóżka |  |    |  |
|  9. | W j.m., o których mowa w lp. 1, należy zapewnić umeblowanie umożliwiające korzystanie osobom poruszającym się na wózkach, w tym wysokość podjazdu min. 67cm pod płytę stołu, biurka i umywalki  |  |  |  |

**Oświadczam, że wszystkie dane w załączniku zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się o każdej zmianie przesłać informację pisemną.**

 **….………………..…………………. …………………………………..……………………..…………...**

 (miejscowość data) (pieczątka firmowa i podpis wnioskodawcy)