Załącznik do wniosku – ANKIETA

**ANKIETA**

**STWIERDZAJĄCA STOPIEŃ SPEŁNIENIA PRZEZ OBIEKT HOTELARSKI WYMAGAŃ DO RODZAJU PENSJONATU KAT. \*\* (dwie gwiazdki)**

**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 PENSJONATU KAT. \*\* (dwie gwiazdki)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania** | **Jest** | **Brak** | **UWAGI** |
| 1. | Obiekt stanowi odrębny budynek lub wydzieloną część budynku stanowiącą funkcjonalnie całość, lub zespół budynków wraz z infrastrukturą towarzyszącą |  |  |  |
| **Zewnętrzne elementy zagospodarowania i urządzenia** |
| 2. | Zagospodarowanie otoczenia obiektu obejmujące utwardzoną nawierzchnię dojazdów i dojść, należyte utrzymanie zieleni ozdobnej i izolacyjnej oraz oświetlenie dojść i dojazdu |  |  |  |
|  **Instalacje i urządzenia techniczne** |
| 3. | Wentylacja  | 1. mechaniczna wyciągowa w w.h.s.

W obiektach \*\* i \* dopuszcza się wentylację grawitacyjną w w.h.s z oknem lub przy kubaturze kabin ustępowych przekraczającej 6,5 m3 |  |  |  |
| 1. mechaniczna1) lub grawitacyjna w części ogólnodostępnej

*Nie dotyczy pensjonatów, w odniesieniu do których obowiązujące przepisy w okresie dopuszczania do użytkowania nie wymagały spełnienia ww. wymagań* |  |  |  |
| 4 | Ogrzewanie w całym obiekcie lub w części nieklimatyzowanej |  |  |  |
| 5 | Instalacja sanitarna: zimna i ciepła woda przez całą dobę |  |  |  |
| 6 | Oświetlenie dostosowane do charakteru pomieszczeń |  |  |  |
| 7 | Telefon i faks dostępny dla gości w recepcji – w przypadku wyposażenia recepcji w faks |  |  |  |
| 8 | Dźwigi osobowe w obiektach powyżej 4 kondygnacji mieszkalnej w części przeznaczonej dla gości |  |  |  |
|  **Podstawowe elementy dotyczące funkcji, programu obsługowego i użytkowości obiektu** |
| 9 | Hall recepcyjny o powierzchni minimum 15 m2 |  |  |  |
| 10 | Zespól higieniczno-sanitarny przy zespole ogólnodostępnym, dostosowany do liczby miejsc gastronomicznych i w salach wielofunkcyjnych. Wyposażenie minimum: | 1. umywalki z blatem lub półką
 |  |  |  |
| 1. lustro nad każdą umywalką z oświetleniem górnym lub bocznym
 |  |  |  |
| 1. suszarka do rąk lub ręczniki jednorazowego użytku
 |  |  |  |
| 1. pojemnik na śmieci co najmniej trudno zapalny
 |  |  |  |
| 1. dozownik do płynnego mydła
 |  |  |  |
| 1. wieszaki ścienne
 |  |  |  |
| 1. WC
 |  |  |  |
| 1. pisuar w WC męskim
 |  |  |  |
|  **Część mieszkalna** |
| 11. | Powierzchnia mieszkalna pokoju w m2 (nie obejmuje wyodrębnionych w.h.s., przedpokojów, aneksów barowych, loggii itp.): | 1. pokój 1-osobowy – 9
 |  |  |  |
| 1. pokój 2-osobowy – 12
 |  |  |  |
| 1. pokój 3-osobowy – 15
 |  |  |  |
| 1. pokój 4-osobowy – 18
 |  |  |  |
| 1. pokój większy niż 4-osobowy – powierzchnia 4-osobowego plus dodatkowo 4 m2 na każdą następną osobę
 |  |  |  |
| *Dopuszcza się odstępstwa powierzchni pokoju nieprzekraczające 10%, jeżeli są zrekompensowane odpowiednio większą powierzchnią pozostałych części j.m. i funkcjonalnością umeblowania* |
|  **I Wyposażenie jednostki mieszkalnej w meble i elementy uzupełniające** |
| 12 | Zestaw wyposażenia meblowego - wymagane są jednolite komplety mebli: | 1. łóżko jednoosobowe o wymiarach min. 90x200cm
 |  |  |  |
| 1. lóżko dwuosobowe o wymiarach min. 140x200cm
 |  |  |  |
| 1. nocny stolik lub półka przy każdym miejscu do spania
 |  |  |  |
| 1. szafa garderobiana lub zabudowana wnęka, minimum 5 wieszaków na osobę
 |  |  |  |
| 1. biurko lub stół
 |  |  |  |
| 1. bagażnik
 |  |  |  |
| 1. krzesło lub inny mebel do siedzenia (1 miejsce na osobę)
 |  |  |  |
| 1. lustro
 |  |  |  |
| 1. wieszak ścienny lub stojący na odzież wierzchnią
 |  |  |  |
| 13 | Oświetlenie: | 1. lampka nocna przy każdym miejscu do spania umożliwiająca czytanie w pozycji leżącej
 |  |  |  |
| 1. lampa do pracy przy stole lub na biurku
 |  |  |  |
| 1. oświetlenie ogólne
 |  |  |  |
| 14 | Wyposażenie uzupełniające każdej j.m.:  | 1. instalacja umożliwiająca odbiór programów radiowych
 |  |  |  |
| 1. wykładzina dywanowa w całej j.m. dywan lub dywanik przy wszystkich łóżkach
 |  |  |  |
| 1. firany lub żaluzje lub rolety przepuszczające światło2)
 |  |  |  |
| 1. zasłony lub rolety lub żaluzje okienne zaciemniające2)
 |  |  |  |
| 1. popielniczka w j.m. w przypadku, gdy przedsiębiorca wyznaczy dana j.m. jako j.m. dla palących
 |  |  |  |
| 1. kosz na śmieci co najmniej trudno zapalny w j.m. bez w h.s.
 |  |  |  |
| **II. Urządzenia i wyposażenie węzłów higieniczno - sanitarnych przy jednostkach mieszkalnych** |
| 15 | Wyposażenie podstawowe: | 1. wanna z baterią i natryskiem lub kabina natryskowa
 |  |  |  |
| 1. umywalka z blatem lub półką
 |  |  |  |
| 1. WC
 |  |  |  |
| 16 | Wyposażenie uzupełniające: | 1. osłona wanny lub natrysku
 |  |  |  |
| 1. mydelniczka, papiernica, haczyki, wieszaki na ręczniki, uchwyty przy wannie i natrysku
 |  |  |  |
| 1. lustro z górnym lub bocznym oświetleniem
 |  |  |  |
| 1. uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną
 |  |  |  |
| 1. pojemnik na śmieci co najmniej trudno zapalny
 |  |  |  |
| zestaw minimum dla jednej osoby: | 1. mydełko toaletowe lub dozownik mydła
 |  |  |  |
| 1. ręcznik
 |  |  |  |
| 1. szklanka lub kubek jednorazowy konfekcjonowany
 |  |  |  |
| 1. torba higieniczna
 |  |  |  |
| 17 | Procent j.m. z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym - 25%***W obiektach nonowo budowanych – 100% bez względu na kategorię obiektu*** |  |  |  |
| 18 | Urządzenia higieniczno-sanitarne ogólne w części pobytowej - liczba miejsc noclegowych w pokojach bez w.h.s. na jedno urządzenie: | umywalka z blatem i półką – 5  |  |  |  |
| wanna z baterią i natryskiem lub kabina natryskowa – 10  |  |  |  |
| WC z umywalkami (minimum jeden osobny dla kobiet i jeden osobny dla mężczyzn) – 15  |  |  |  |
| 19 | Wyposażenie dodatkowe: | lustro z oświetleniem górnym lub bocznym |  |  |  |
| dozownik płynnego mydła |  |  |  |
| suszarka do rąk lub ręczniki jednorazowego użytku |  |  |  |
| pojemnik na papier i odpady |  |  |  |
| wieszaki ścienne |  |  |  |
| **0ferta usług podstawowych i uzupełniających** |
| 20 | Zapewnienie gościom gorących napojów przez całą dobę, dopuszcza się zamiennie sprzedaż z automatów i sprzedaż w recepcji  |  |  |  |
| 21 | Budzenie |  |  |  |
| 22 | Przechowywanie bagażu, pieniędzy i przedmiotów wartościowych gości |  |  |  |
| 23 | Udzielanie pierwszej pomocy w nagłych wypadkach – apteczka, personel przeszkolony w zakresie pomocy przedlekarskiej, przywołanie pomocy lekarskiej |  |  |  |
| 24 | Usługi gastronomiczne: podawanie przynajmniej dwóch posiłków dziennie (śniadań, obiadów, kolacji, obiadokolacji), |  |  |  |
| 25 | Usługi rekreacyjne w obiektach zlokalizowanych w miejscowościach wypoczynkowo turystycznych i rejonach niezurbanizowanych o dużych walorach przyrodniczych:przechowywanie sprzętu rekreacyjnego |  |  |  |
| 26 | Możliwość oglądania telewizji w miejscu ogólnodostępnym.*Nie dotyczy obiektów posiadających instalacje umożliwiającą odbiór programów telewizyjnych we wszystkich j.m.* |  |  |  |
| 27 | Pralka lub możliwość prania rzeczy gości |  |  |  |
| 28 | Zmiana pościeli i ręczników co trzy dni lub częściej na życzenie gości |  |  |  |

**j.m.** -jednostka mieszkalna

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

1) wentylacja mechaniczna powinna zapewniać wymianę powietrza zgodnie z Polską Normą oraz usuwanie zapachów w całym obiekcie

2) dopuszcza się elementy dwufunkcyjne

**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)