

Eger Megyei Jogú Város Önkormányzati Adóhatóság
„SZÜB19KSZ”
Bejelentő lap KÖZÖSSÉGI SZÁLLÁSHELY
szálláshely-üzemeltetési tevékenység bejelentéséhez, változás bejelentéséhez

Szálláshely-szolgáltatás csak a kereskedelmi hatóság részére történő szálláshely-üzemeltetési tevékenység bejelentését követően folytatható!

I.

Új szálláshely-szolgáltatási tevékenység bejelentése

Igen Nem

Szálláshely-szolgáltatási tevékenység adataiban történt változás bejelentése

Igen Nem

Szálláshely-szolgáltatási tevékenység nyilvántartási száma: _____

II. Közigazgatási eljárási illeték megfizetésének módja:

Illetékbélyeg (Elektronikus ügyintézésre NEM kötelezettek számára!)

Banki átutalás

Megfizetés ideje: _____ év _____ hó _____ nap

III. Bejelentés kitöltőjének neve:

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

IV. A szálláshely-szolgáltató adatai:

Családi név/ Cégnév: _____

Utónév 1.: _____ Utónév 2.: _____

Születési családi név: _____

Születési utónév 1.: _____ Születési utónév 2.: _____

Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési családi neve: _____

Anyja születési utóneve 1.: _____ Anyja születési utóneve 2.: _____

Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____ - _____ - _____

Statisztikai számjele: _____ - _____ - _____ - _____

Székhelye, lakóhelye: _____ város/község

_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Szálláshely-szolgáltató telefonszáma: _____

Szálláshely-szolgáltató e-mail címe: _____

V/1. Közösségi szálláshely alapadatai

Közösségi szálláshely neve: _____

A természetes gyógytényezőkről szóló külön jogszabály szerinti, az intézmény gyógyászati jellegére utaló megnevezésének engedélyezése iránti kérelmet nyújtok be a jegyzőhöz:

Igen Nem

Az „Eger”; „Agria” névhasználathoz előzetes engedélyt kértem:

Igen Nem

Közösségi szálláshely címe: _____ város/község
_____ községterület _____ községterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó

Helyrajzi száma: _____/_____/_____/_____

V/2. Ingatlan használatának jogcíme:

- Tulajdonos Tárustulajdonos
 Használó Bérlet
 Egyéb használati jogcím

V/3. Közösségi szálláshely befogadóképessége:

Szoba: a szálláshely azon önállóan értékesíthető, egyedi hozzáféréssel rendelkező egysége, amely egy vagy több helyiségből áll, és egy vagy több vendég egyidejű elszállásolására alkalmas.

Szálláshely szobáinak összessége: a szálláshely vendégek elszállásolására alkalmas szobáinak az összessége. _____ db

Szálláshely ágynyak száma: a szálláshely szobáiban elhelyezett fekvőhelyek számának összessége azzal, hogy a két vendég részére alkalmas fekvőhely két ágynak számít. _____ db

Szálláshely befogadóképesség: a szálláshelyen a vendégek egyidejű elszállásolására rendelkezésre álló férőhelyek száma azzal, hogy a maximális férőhely szám a szálláshely ágynyak számának és az ideiglenesen elhelyezett vendégek elszállásolására alkalmas ágynyak (pótágy) számának összessége. _____ db

V/4. Bejelentésre vonatkozó egyéb adatok:

A szálláshely-szolgáltató a szálláshelyen kíván-e élelmiszert, élelmiszer-nyersanyagot előállítani, felhasználni vagy forgalomba hozni: Igen Nem

A szálláshely-szolgáltató helyszíni szemle megtartását kéri: Igen Nem

A szálláshelyet honvédelmi és katonai célú ingatlanon kívánja működtetni: Igen Nem

A szálláshelyen egyéb, külön jogszabály alapján engedély- vagy bejelentésköteles kereskedelmi tevékenységet kíván folytatni: Igen Nem

VI. Szálláshelykezelő szoftver adatai:

Szálláshely-kezelő szoftver: a szálláshely-szolgáltató által kötelezően használt olyan informatikai program, mely a Nemzeti Turisztikai Adatszolgáltató Központ számára adatok továbbítására alkalmas.

Szoftver elnevezése: _____

Szoftver száma: _____

VII. Mellékletek

Szálláshelykezelő szoftver meglétét igazoló dokumentum: Igen

Helyszínrajz csatolása: Igen

Mellékletek száma: _____ db

Az ingatlan használatának jogcímére vonatkozó igazoló okirat: Igen

Mellékletek száma: _____ db

Megfelelőségi nyilatkozat csatolása: Igen

Tudomásul veszem, hogy mint szálláshely-szolgáltató, köteles vagyok vásárlók könyvét rendszeresíteni, melyet a használatbavétel és a tevékenység megkezdése előtt a jegyzővel hitelesítetek.

Igen

Kijelentem, hogy a bejelentésben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ Helység

_____ év _____ hó _____ nap

_____ Szálláshely-szolgáltató aláírása

Közösségi szálláshelyre vonatkozó megfeleléségi nyilatkozat

Tudomásul veszem, hogy szálláshely-szolgáltatási tevékenység csak olyan szálláshelyen folytatható, amely folyamatosan megfelel az alábbi követelményeknek:

Közösségi szálláshely: az a kizárólag szálláshely-szolgáltatás folytatása céljából létesített szálláshelytípus, amelyben az egy szobában található ágyak külön-külön is hasznosításra kerülnek, s ahol az e célra hasznosított szobák száma legalább három, az ágyak száma legalább tizenkettő.

5. Közösségi szálláshely

5/A. Bejelentési követelmény

1. A hálótermi kapacitások legalább 10%-a csak női hálóterem.
2. Ágyanként legalább 4 m² alapterület vagy személyenként 5 m³/fő légtér áll rendelkezésre. Az ágyak mérete legalább 80 × 200 cm és az ágyak hosszanti oldala közötti távolság legalább 75 cm. Emeletes ágy használata megengedett. Az ágyakon ágybetét van, ágynemű biztosítása kötelező.
3. A szobákban csomagtárolási lehetőség. Közös szobákhoz férőhelyenként önálló, zárható csomagtárolási lehetőség.
4. Nemenként elkülönített mosdási vagy zuhanyozási lehetőség meleg vízzel. Fürdő felszerelése: zuhanyzó vagy kád, mosdó, tükör, piperepolc, törölközőtartó, ruhafogas, elektromos csatlakozó, szeméttároló (ajánlott fedett), szappan, kézszáritó.
5. 10 főként, nemenként elkülönített WC. WC felszerelése: WC-kefe tartóval, WC-papír-tartó WC-papírral, kézmosó, higiénikus kézszáritási lehetőség (papírtörölő vagy meleg levegővel szárítás). A közös mosdóhelyiségekben adagolós folyékony szappan vagy tusfürdő és kézszáritó.
6. A vendégek által használható telefon és Wi-Fi hálózat biztosítása.
7. A vendégek részére közös fedett helyiség és/vagy a szabadban közös terület.
8. Főző-étkezőhelyiség főzőlappal, mosogatóval, hűtőszekrénnyel, asztallal, székekkel.
9. Szobák felszerelése: ágyanként éjjeliszekrény vagy tárolóhely, elektromos kiállítás, olvasólámpa, vállfa. Minden szobában papirkosár, sötétítőfüggöny vagy zsalu.

5/B. Üzemeltetési követelmény

1. 24 órás recepció.
2. A hálókörnyezetek, közös helyiségek és melléképületek takarítása naponta.
3. A szobák és a közösségi terek naponkénti takarítása.
4. Textilváltás:
 - a) ágynemű legalább egyszer hetente, új vendég esetén azonban - a vendég érkezése előtt - kötelező az ágyneműcseré,
 - b) fürdőszobai textíliák: kéz- és fürdőtörölköző 3 naponta, illetve a vendég kívánsága szerint.
5. Mosdó vagy zuhanyzó bekészítése: adagolós folyékony szappan vagy tusfürdő, hajszáritó és higiénikus kézszáritásra alkalmas bekészítés vagy berendezés.
6. WC bekészítése: WC-papír, tartalék WC-papír, higiénikus kézszáritásra alkalmas bekészítés vagy berendezés
7. Csomag-és értékmegőrző helyiség vagy erre a célra üzemeltetett automata.
8. A szálláshely-szolgáltató felelőssége a szolgáltatást igénybe vevő személyek vagyoni és személyi biztonságára vonatkozó előírások maradéktalan betartása és betarttatása.
9. A rendelet 5. § (3) bekezdésében meghatározott szálláshelykezelő szoftver.

Kijelentem, hogy a fent jelzett valamennyi bejelentési és üzemeltetési követelménynek a közösségi szálláshely folyamatosan megfelel!

Kelt: Eger, 201 _____

Szálláshely-szolgáltató aláírása

Hozzájáruló nyilatkozat

Kitöltése abban az esetben kötelező, ha a szálláshely-szolgáltató nem egyedüli tulajdonosa a szálláshelynek, vagy ha a szálláshely-szolgáltató nem tulajdonos vagy nem hasznélvező és a szálláshelyet hasznélvezeti jog terheli!

I. Szálláshely címe: _____ város/község _____ közterület _____ közterület jellege _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
--

II. Hozzájáruló adatai: <input type="checkbox"/> Tárustulajdonos <input type="checkbox"/> Hasznélvező Családi neve: _____ Utóneve 1.: _____ Utóneve 2.: _____ Születési családi neve: _____ Születési utóneve 1.: _____ Születési utóneve 2.: _____ Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap Anyja születési családi neve: _____ Anyja születési utóneve 1.: _____ Anyja születési utóneve 2.: _____ Székhelye, lakóhelye: _____ város/község _____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
--

Kijelentem, hogy hozzájárulok a fent megnevezett ingatlanon a szálláshely-szolgáltatási tevékenység folytatásához.

_____ Helység	_____ év	_____ hó	_____ nap	_____ Hozzájáruló aláírása
---------------	----------	----------	-----------	----------------------------

Tanú 1.	Tanú 2.
Tanú neve: _____	Tanú neve: _____
Lakcíme: _____	Lakcíme: _____
Személyi igazolvány száma: _____	Személyi igazolvány száma: _____
Aláírása: _____	Aláírása: _____