

Eger Megyei Jogú Város Önkormányzati Adóhatóság
„SZÜB19MSZ”
Bejelentő lap MAGÁNSZÁLLÁSHELY
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 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.: _____

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/I. Magánszálláshely alapadatai

Magánszálláshely 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 kérek:

Igen

Nem

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

Szálláshely helyrajzi száma: _____/_____/_____/_____

Az ingatlan funkciója: Lakás Üdülő

V/2. Ingatlan használatának jogcíme:

Tulajdonos Társtulajdonos
 Haszonélvező Bérlet
 Egyéb használati jogcím

V/3. Magán 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 ágyainak 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 ágyai számának és az ideiglenesen elhelyezett vendégek elszállásolására alkalmas ágyak (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 hitelesítették. Igen

Kijelentem, hogy a bejelentésben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ Helység

_____ év

_____ hó

_____ nap

_____ Szálláshely-szolgáltató aláírása

Magánszálláshelyre vonatkozó megfeleléségi nyilatkozat

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

Magánszálláshely: az a nem kizárólag szálláshely-szolgáltatás folytatása céljából, magánszemély vagy egyéni vállalkozó által hasznosított lakás vagy üdülő, illetve azok egy lehatárolt részének és hozzátartozó területének hasznosítása, ahol a szobák száma legfeljebb nyolc, és az ágyak száma legfeljebb tizenhat.

7. Magánszálláshely

7/A. Bejelentési követelmény

1. A szoba nagysága:
 - a) egyágyas: legalább 8 négyzetméter,
 - b) két- vagy több ágyas: legalább 12 négyzetméter, a harmadik ágytól ágyanként további 4 négyzetméter vagy 5 léghöbméter,
 - c) legmagasabb ágyszám: szobánként 4 ágy, gyermekek számára emeletes ágy használata is megengedett.
2. Vizesblokk: a vendégek számára elkülönített fürdőszoba/zuhanyozó vagy mosdó, WC, -kefetartóval, WC-papírtartó papírral, higiéniai hulladék-tárolóval.
3. Kávékonyha: kávé, tea főzésére, reggeli jellegű ételek készítésére alkalmas berendezéssel (főzőlap, mosogató, asztal, szék) és felszereléssel (edények), a vendégek számára elkülönített hűtőszekrény-használattal.

7/B. Üzemeltetési követelmény

1. Ügyelet: a szállásadó vagy megbízottja a helyszínen vagy ügyeleti telefonszám megadásával biztosítja.
2. A helyszíni ügyeleti időszakon kívül a vendégek számára belépés biztosítása.
3. Takarítás:
 - a) vendégszoba legalább hetente egyszer, ágyneműhuzat- és törülközőcserével egyidejűleg. (ágynemű: 1 db paplan, 1 db párna személyenként, törülköző: 1 db kéztörölő, 1 db nagyméretű törülköző személyenként), az új vendégek érkezése előtt minden esetben,
 - b) a közösen használt helyiségek takarítása mindennap.
4. Fürdőszoba/zuhanyozó vagy mosdó bekészítése: adagolós folyékony szappan vagy tusfürdő, hajszárító és higiénikus kézszáritásra alkalmas bekészítés vagy berendezés.
5. WC bekészítése: WC-papír, tartalék WC-papír, higiénikus kézszáritásra alkalmas bekészítés vagy berendezés.
6. A szálláshely-szolgáltató köteles a szálláshely bejáratán kívül jól látható módon feltüntetni a szálláshely nevét, a szállás típusát (magyar, angol és/vagy német nyelveken), valamint a szálláshelyen belül – jól látható módon – feltüntetni a szálláshely nevét, a szállásadó nevét és telefonszámát és üzemeltetési engedély-számát.
7. A szálláshely-szolgáltató felelőssége a szolgáltatást igénybe vevő személyek vagyoni és személyi biztonságára vonatkozó előírások maradéktalan betartása és betartatása.
8. Az 5. § (3) bekezdésében meghatározott szálláshelykezelő szoftver.

Kijelentem, hogy a fent jelzett valamennyi bejelentési és üzemeltetési követelménynek a magánszálláshely 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:
 Társtulajdonos 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: _____