KONCEPCJA WDROŻENIA SYSTEMU KATEGORYZACJI WIEJSKIEJ BAZY NOCLEGOWEJ

I. Niniejszy arkusz nie stanowi wymaganego załącznika do wniosku na dofinansowanie w ramach w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023–2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) – komponent Wdrażanie LSR, a jest jedynie arkuszem pomocniczym przy planowaniu inwestycji.

II. Przed przystąpieniem do analizowania wymagań kategoryzacyjnych rekomendowane jest zaznajomienie z zapisami Regulaminu Kategoryzacji Wiejskiej Bazy Noclegowej

III. **Postanowienia ogólne:**

- Warunkiem otrzymania danej kategorii jest spełnienie przez **wszystkich** wymagań określonych dla danej kategorii *(aby uzyskać kategorię „Jedno słoneczko należy spełnić wymagania określone w kolumnie „Kategoria – jedno słoneczko", itp.)*
- Ocena obiektów w ramach Kategoryzacji Wiejskiej Bazy Noclegowej dokonywana jest na podstawie kryteriów zawartych w „wymaganiach kategoryzacyjnych" (…).
- Na podstawie oceny według wymagań kategoryzacyjnych systemu kategoryzacji Wiejskiej Bazy Noclegowej przyznaje się ocenę w skali od jednego do trzech słoneczek.
- Ogólna ocena obiektu odpowiada **najniższej ocenie przyznanej jednemu z elementów obiektu** (pokój, sjm, whs, infrastruktura wypocynkowa, itp.).
- Ocenie kategoryzacyjnej **podlega cały obiekt** – nie ma możliwości „wytypowania" określonych pokoi.

Wyjaśnienie skrótów:

MW*- Minimalne wymagania co do wyposażenia dla innych obiektów hotelarskich, w których świadczone są usługi hotelarskie określa Załączniku Nr 7 – do Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie. Spełnienie tych wymagań warunkuje prowadzenie działalności hotelarskiej.

SJM* – Samodzielna Jednostka Mieszkalna - Przedmiotem oceny jest niezależna jednostka mieszkalna składająca się z 1 – 3 sypialni, kącika wypoczynkowego, łazienki, kuchni lub aneksu kuchennego. Jednostka jest wynajmowana w całości rodzinie lub grupie znajomych. **W ramach kategoryzacji nie będą oceniane obiekty nie związane z zabudowaniami wiejskimi typu glamping, itp.**

WHS* – Węzeł higieniczno-sanitarny (łazienka)

WYMAGANIA OGÓLNE

	KATEGORIA			**SPEŁNIA –** *należy zaznaczyć w przypadku, gdy obiekt obecnie spełnia wymagania*	**Opis planowanych działań do spełnienia wymagań** – *należy opisać sposób spełnienia wymagań (np. opracowanie regulaminu/wydruk, zakup apteczki itd.) Poprawne wypełnienie tabeli powinno mieć odzwierciedlenie w kosztorysie wniosku. Należy zwrócić na parametry poszczególnych wymagań, np. wymiary materacy, powierzchnie pokoi, a tym samym właściwe planowanie ilości łóżek w pokoju, dostęp do łazienek itp.*
	* **Jedno słoneczko**	** **Dwa słoneczka**	*** **Trzy słoneczka**		
Ubezpieczenie OC od działalności turystycznej - *Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zapewnia ochronęubezpieczeniową w razie wyrządzenia szkody osobom trzecim, zarówno w mieniu, jak i na osobie, w związku z prowadzeniem działalności turystycznej lub posiadaniem mienia.*			**X**		
MW* - Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18 °C	**X**	**X**	**X**		
MW* - Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody	**X**	**X**	**X**		
Spełnienie wymagań ogólnego bezpieczeństwa - *Zapewnienie gościom*	**X**	**X**	**X**		

warunków do bezpiecznego wypoczynku bezpieczeństwa np. (schody, poręcze, zabezpieczenia antypoślizgowe, itp.)					
Ogólna instrukcja przeciwpożarowa w widocznym miejscu	**X**	**X**	**X**		
Dane kontaktowe do gospodarza w widocznym miejscu	**X**	**X**	**X**		
STANDARDY OCHRONY DZIECI w obiekcie turystyki wiejskiej – (regulamin/ plakat)	**X**	**X**	**X**		
Regulamin pobytu na kwaterze (*regulamin umieszczony w widocznym miejscu*)	**X**	**X**	**X**		
Apteczka. Ulotka informacyjna na temat usług zdrowotnych w okolicy *(nr tel. najbliższej placówki medycznej, apteki całodobowej*)	**X**	**X**	**X**		
Widoczny cennik usług/ bądź cennik dostępny na stronie on-line		**X**	**X**		
Brak negatywnego oddziaływania lub dokuczliwość otoczenia - *W pobliżu kwatery nie mogą znajdować się obiekty, które uciążliwym hałasem, wytwarzanym zapachem lub widokiem zakłócają pobyt w kwaterze.*	**X**	**X**	**X**		
Gospodarstwo dba o środowisko (*segregacja odpadów w gospodarstwach domowych lub mikro instalacje fotowoltaiczne)*	**X**	**X**	**X**		
Własny profil internetowy (*Facebook, strona www/ lub pełna reklama w serwisie www.agroturystyka.pl*). Gospodarstwo prowadzi własną stronę internetową zawierającą ogólne AKTUALNE informacje m.in. ogólna prezentacja gospodarstwa, atrakcje w okolicy, wyżywienie, cennik, regulamin	**X**	**X**	**X**		
Informacja na stronie własnej kwaterodawcy/ w mediach społecznościowych/ na terenie obiektu o przynależności do stowarzyszeń/ Federacji.	**X**	**X**	**X**		

ZEWNĘTRZNE ELEMENTY ZAGOSPODAROWANIA I WYPOSAŻENIA

	KATEGORIA			SPEŁNIA	Opis planowanych działań do spełnienia wymagań (np. zakup oświetlania, zakup/ wykonanie tabliczek z numeracją itd.)
	*	**	***		
Zadaszenie nad głównym wejściem		X	X		
Utwardzona nawierzchnia pieszego dojścia do obiektu noclegowego - *Np. żwir, kamień, deski, chodnik, itp.)*	X	X	X		
Wyznaczone miejsce na środki lokomocji gości (*zaznaczone miejsce parkingowe*)		X	X		
Oświetlenie zewnętrzne nad głównym wejściem do budynku	X	X	X		
Oświetlenie zewnętrzne przy bramie wjazdowej			X		
Oznakowanie na budynku lub podwórzu (*np. tablica z nazwą obiektu*)	X	X	X		
Oznakowanie pokoi/SJM (numery)	X	X	X		
Grill lub miejsce na ognisko	X	X	X		
Altana, wiata, zadaszenie lub parasole	X	X	X		
Stoliki i ławeczki - miejsca w ogrodzie gdzie można wypoczywać na świeżym powietrzu	X	X	X		

OFERTA USŁUG PODSTAWOWYCH I UZUPEŁNIAJĄCYCH

	KATEGORIA			SPEŁNIA	Opis planowanych działań do spełnienia wymagań (np. zakup suszarki do włosów, dostosowanie aneksów kuchennych)
	*	**	***		
Suszarka do włosów na życzenie gości		**X**	**X**		
Dostęp do żelazka i deski do prasowania		**X**	**X**		
Sieć Wi-Fi - *W całym obiekcie lub w wyznaczonych miejscach jest dostęp do bezprzewodowego Internetu.*		**X**	**X**		
Dostęp do folderów, map, przewodników turystycznych o okolicy - *Gospodarz dysponuje materiałami informacyjnymi o okolicznych atrakcjach, które może bezpłatnie rozdać lub wypożyczyć gościom*	**X**	**X**	**X**		
Pokój lub ANEKS wypoczynkowy dla gości - *pomieszczenie ogólnodostępne*			**X**		
Urządzenia rekreacyjne – ilość (wymień):	**2**	**3**	**4**		
W przypadku braku prowadzenia wyżywienia:					
Dostęp do urządzeń umożliwiających przygotowanie gorących napojów	**X**	**X**	**X**		
Dostęp do urządzeń umożliwiających przygotowanie gorących posiłków		**X**	**X**		
Dostęp do lodówki	**X**	**X**	**X**		
Dostęp do sztućców, talerzy, szklanek (*lp. naczyń dostosowana do lp. miejsc noclegowych)*	**X**	**X**	**X**		

POKOJE GOŚCINNE

	KATEGORIA			**SPEŁNIA**					**Opis planowanych działań do spełnienia wymagań (np. zakup łóżek pojedynczych o min. wymiarach 90cm x 200cm, nocnych lampek).**
Numer pokoju				1	2	3	4	5	
BAZA NOCLEGOWA POKOJE GOŚCINNE	*	**	***						
Informacja dotycząca pomiaru pomieszczeń*: W mieszkaniach ze skośnym sufitem zaczynającym się powyżej wysokości 2,20 liczy się 100 proc. powierzchni, od wysokości 1,40 m do 2,20 m liczy się 50 proc., a poniżej 1,40 m pomieszczenia nie wlicza się do powierzchni mieszkania. Wszystkich pomiarów należy dokonywać z dokładnością do 0,1 m kw.*									
pokój 1 – osobowy m ^{2}	**7**	**8**	**10**						
pokój 2 – osobowy m^2	**9**	**10**	**14**						
pokój 3 – osobowy m^2	**11**	**14**	**16**						
pokój 4 – osobowy m^2	**13**	**15**	**20**						
pokój 5 - osobowy	**16**	**18**							
pokój 6 - osobowy	**20**								
Maksymalna liczba osób w pokoju (*jeżeli obiekt udostępnia dodatkowe łóżka „dostawki” – zostają one wliczane jako kolejne miejsce noclegowe*)	**6**	**5**	**4**						

Łóżko jednoosobowe o min. wym. materaca 90x 200 cm (wpisz lp.)	**X**	**X**	**X**						
Łóżko dwuosobowe o min. wym. materaca 140x 200 cm (wpisz lp.)	**X**	**X**	**X**						
MW* Oświetlenie dostosowane do wielkości pokoju (*główne)*	**X**	**X**	**X**						
Nocny stolik lub półka przy każdym miejscu noclegowym	**X**	**X**	**X**						
Lampka nocna przy każdym miejscu noclegowym (*lampka może być umieszczona przy łóżku lub w pobliżu, aby umożliwić czytanie, korzystanie z telefonu, czy po prostu poruszanie się w ciemności bez konieczności włączania głównego światła w pokoju*)	**X**	**X**	**X**						
Bezpośredni i łatwy dostęp do co najmniej jednego wolnego gniazdka elektrycznego		**X**	**X**						
Równoważnik szafy, min.2 wieszaki na osobę	**X**								
Szafa garderobiana m.in. 3 wieszaki na osobę		**X**	**X**						
MW* Stół, ława lub stolik - *Stoliki są dostosowane wysokością do miejsc siedzących*	**X**	**X**	**X**						
Miejsce do siedzenia dla każdej osoby	**X**	**X**	**X**						
Lustro (umożliwiające obejrzenie połowy sylwetki) w pokojach z łazienkami dopuszczalne w łazience.	**X**	**X**	**X**						
MW* Pościel zgodna z liczbą miejsc noclegowych - *Kołdra lub dwa koce, poduszka, poszwa, poszewka na poduszkę, prześcieradło*	**X**	**X**	**X**						
Ręcznik o wymiarach min. 40x80 cm - zgodne z liczbą miejsc noclegowych	**X**	**X**	**X**						
Ręcznik kąpielowy min. 70x140 cm - zgodne z liczbą miejsc noclegowych		**X**	**X**						
MW* - Pojemnik na śmieci niepalny lub trudnopalny	**X**	**X**	**X**						

MW* - Zasłony okienne zaciemniające - *Zasłony, żaluzje, rolety*	**X**	**X**	**X**						
Moskitiery, naklejki na owady min. na 1 okno w pokoju			**X**						
Drzwi pełne z możliwością zamykania na klucz	**X**	**X**	**X**						
Wieszak na wierzchnią odzież	**X**	**X**	**X**						
Elementy dekoracyjne (o*cena w skali od 1 – 3, gdzie 1 to najniższa ocena*)	**1**	**2**	**3**						
Pokój posiada dostęp do WHS (*łazienki*) wspólnego z innymi pokojami (ilość pokoi przypadających na WHS) – **max 3 pokoje, max 6 osób na 1 łazienkę.**	**3**	**2**							
Pokój posiada samodzielny WHS z wejściem z korytarza		**X**							
Pokój posiada samodzielny WHS z wejściem z pokoju			**X**						
Numer WHS do którego ma dostęp pokój									

SAMODZIELNA JEDNOSTKA MIESZKALNA

	KATEGORIA			**SPEŁNIA**			**Opis planowanych działań do spełnienia wymagań**
	*	**	***	**1**	**2**	**3**	
Numer SJM							
Drzwi pełne zamykane na klucz do SJM	**X**	**X**	**X**				
Powierzchnia ogólna dla 4 osób (plus 3m^2 na kolejną osobę)	**30**	**35**	**40**				
Jedno pomieszczenie: cześć sypialnia, aneks wypoczynkowy i	**X**	**X**					

kuchenny plus WHS jako osobne pomieszczenie							
Minimum dwa pomieszczenia (sypialnia z aneksem wypoczynkowym lub kuchennym, lub sypialnia i pokój wypoczynkowy z aneksem kuchennym) plus WHS		**X**	**X**				
Ilość sypialni							
Sypialnia	*	**	***				**Opis planowanych działań do spełnienia wymagań (wymagane elementy w każdej sypialni)**
Liczba osób (zależna od powierzchni i ilości pokoi)	**6**	**5**	**4**				
Łóżko jednoosobowe o min. wym. materaca 90x 200 cm (wpisz ilość):	**X**	**X**	**X**				
Łóżko dwuosobowe o min. wym. materaca 140x 200 cm (wpisz ilość)	**X**	**X**	**X**				
Nocny stolik lub półka przy każdym miejscu noclegowym	**X**	**X**	**X**				
Lampka nocna przy każdym miejscu noclegowym	**X**	**X**	**X**				
Bezpośredni i łatwy dostęp do co najmniej jednego wolnego gniazdka elektrycznego	**X**	**X**	**X**				
Pościel zgodna z liczbą miejsc noclegowych	**X**	**X**	**X**				
Ręcznik o wymiarach min. 40x80 cm - zgodne z liczbą miejsc noclegowych	**X**	**X**	**X**				
Ręcznik kąpielowy min. 70x140 cm - zgodne z liczbą miejsc noclegowych		**X**	**X**				
Zasłony okienne zaciemniające (lub żaluzje, okiennice)	**X**	**X**	**X**				

Pozostałe wymagania dla wyposażenia SJM							
Stół (normalnej wysokości) i krzesła w liczbie odpowiedniej do ilości osób	**X**	**X**	**X**				
Meble wypoczynkowe (fotele, kanapa)		**X**	**X**				
Lustro (umożliwiające obejrzenie połowy sylwetki)	**X**	**X**	**X**				
Równoważnik szafy, min.3 wieszaki na osobę	**X**						
Szafa garderobiana		**X**	**X**				

WYPOSAŻENIE KUCHNI/ ANEKSÓW KUCHENNYCH W SAMODZIELNYCH JEDNOSTKACH MIESZKANIOWYCH

	KATEGORIA			**SPEŁNIA**	**Opis planowanych działań do spełnienia wymagań (np. zakup sztućców zgodny z liczbą miejsc noclegowych).**
Kuchenka (min. jednopalnikowa, np. indukcyjna)	**X**	**X**	**X**		
Sztućce, talerze, szklanki	**X**	**X**	**X**		
Garnki, patelnie, czajnik	**X**	**X**	**X**		
Kosz na odpadki żywnościowe – OPISANY	**X**	**X**	**X**		
Deska do krojenia	**X**	**X**	**X**		
Ściereczka – nowa/ świeża	**X**	**X**	**X**		
Szafka na naczynia	**X**	**X**	**X**		
Blat lub stół przygotowawczy	**X**	**X**	**X**		
Odpowiednie środki i sprzęt czyszczący	**X**	**X**	**X**		

Otwieracz do butelek i puszek		**X**	**X**		
Ekspres do kawy/ kawiarka			**X**		
Zmywarka			**X**		

BAZA SANITARNA - ŁAZIENKI

				SPEŁNIA				**Opis planowanych działań do spełnienia wymagań (np. zakup wieszaka na ścianę).**
	KATEGORIA			1	2	3	4	
Numer WHS	*	**	***					
Liczba osób przypadających na jeden węzeł higieniczno-sanitarny	**6**	**5**	**4**					
Bieżąca woda oraz ciepła woda przez całą dobę	**X**	**X**	**X**					
Stan techniczny wyposażenia (o*cena w skali od 1 – 3, gdzie 1 to najniższa ocena)*	**1**	**2**	**3**					
Dostępność dla ilości pokoi (maks. Liczba)	**3**	**2**	**1**					
MW* Natrysk/Wanna	**X**	**X**	**X**					
Półka na mydło przy wannie lub w kabinie natryskowej	**X**	**X**	**X**					
Umywalka	**X**	**X**	**X**					
Blat lub półka przy umywalce.	**X**	**X**	**X**					
WC	**X**	**X**	**X**					
WC* Papiernica – *Wieszak lub półka z papierem toaletowym*	**X**	**X**	**X**					
Wieszaki na ręczniki, wieszaki ścienne na odzież - *Dobrej jakości wieszaki przygotowane odpowiednio dla każdego z gości*	**X**	**X**	**X**					
MW* Lustro	**X**	**X**	**X**					
Boczne lub górne oświetlenie lustra	**X**	**X**	**X**					

MW* Uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną (*zalec. Z wyłącznik. Różnicowo-prądowym*)	**X**	**X**	**X**					
MW* Pojemnik na śmieci niepalny lub trudnopalny	**X**	**X**	**X**					
Dozownik płynnego mydła lub mydełka jednorazowe	**X**	**X**	**X**					
Ścierka do podłogi	**X**	**X**	**X**					
Zamknięcie WHS od wewnątrz	**X**	**X**	**X**					
Szklanka/kubek		**X**	**X**					
MW* Dozownik z ręcznikami papierowymi (w pokoju z łazienką dopuszczalne z tkaniny)		**X**	**X**					
Ręcznik – stopka pod prysznic			**X**					
Poręcze przy WC, natrysku/wannie - wystarczy aby 1 łazienka i 1 pokój był w miarę dostosowany do osób niepełnosprawnych i seniorów			**X**					
Kosmetyki łazienkowe (mydełko, szampon, żel do kąpieli) zgodne z liczbą miejsc noclegowych			**X**					