

Приложение № 5
към чл. 11, ал. 1 и чл. 12, ал. 1

Шифър на услугата СД4_05 1. Вх. №	ДО МИНИСТЪРА НА ИКОНОМИКАТА КМЕТА НА ОБЩИНА.....
--------------------------------------	--

З А Я В Л Е Н И Е

за категоризане на средство за подслон или място за настаняване

2.1. От /име, презиме, фамилия – собственик, изпълнителен директор, управител/					2.2. Булстат	
3.1. Представител на /фирма на търговско дружество, едноличен търговец/					2.3. ЕГН	
					3.2. Данъчен №	
4.1. Адрес на управление /община/			4.2. /пощ.код/		4.3. /населено място/	
4.4. (ж.к./кв.)			4.5. (булевард/площад/улица)			4.6. (№)
4.7. (блок)	4.8. (вход)	4.9. (етаж)	4.10. (ап.)	4.11. (телефон/и)		4.12. (факс/телекс)
5.1. Средство за подслон или място за настаняване, подлежащо на категоризиране						
5.2. Адрес на туристическия обект (населено място, булевард/площад/улица, №, телефон/и)						
5.3. Вид на обекта		5.4. Категория, за която се кандидатства			5.5. Брой стаи	
6.1. Приложени документи						№ / Дата
6.2.						
6.3.						
6.4.						
6.5.						
6.6.						
6.7.						
6.8.						
6.9.						
6.10.						
6.11.						
7. Дата и място				Подпис и печат		

ФОРМУЛЯР

За определяне категорията на средство за подслон и място за настаняване

1. Средство за подслон (наименование):				
хотел	мотел	вилно селище	туристическо селище	
2. Място за настаняване (наименование):				
пансион	почивна станция	семеен хотел	самостоятелна стая	
вила	къща	бунгало	къмпинг	туристическа хижа
3. Общ брой стаи:	с едно легло:	с две легла:	с три легла:	с четири легла:
4. Общ брой легла:		5. Брой апартаменти:		
6. Времетраене на работата:				
целогодишно				
7. Общ брой реализирани нощувки за предходната година:		от българи:	от чужденци:	
8. Досегашна категория:				
“една звезда”	“две звезди”	“три звезди”	“четири звезди”	“пет звезди”
9. Категория, за която се кандидатства:				
“една звезда”	“две звезди”	“три звезди”	“четири звезди”	“пет звезди”
10. Собственик на обекта (наименование, седалище и адрес на управление):			Данъчен номер:	
			Булстат или ЕГН:	
11. Физическо или юридическо лице, стопанисващо обекта (наименование, седалище и адрес на управление):			Данъчен номер:	
			Булстат или ЕТН:	
12. Дата, град (село):		13. Подпис и печат		

СПРАВКА
За професионалната и езиковата квалификация на заетите лица в
средство за подслон или в място за настаняване

Длъжност	Брой лица	Образование					Езикова гимназия		
		висше	средно специално	средно	Основно	и квал. преквал. курсове	с два чужди езика	с един чужд език	без чужд език
Управител на обекта									
Ръководител на решения									
Старши администратор									
Администратор									
Ръководител на бюро за туристически услуги									
Обменител, ваучерист, информатор									
Старша камериерка									
Камериерка									
Старши портиер									
Портиер, пиколо, лифт-бой									
Общ брой		сезонно заети /бр./					целогодишно заети /бр./		
Дата и място				Име, фамилия, длъжност					
				Подпис и печат					