

**IZVJEŠTAJ O PRISTUPAČNOSTI GRAĐEVINA TURISTIČKOG SMJEŠTAJA OSOBAMA
SMANJENE POKRETLJIVOSTI**

Obveza podnošenja izvještaja temelji se na odredbama članka 45. Zakona o službenoj statistici (NN, br. 25/20.). Odbijanje davanja podataka, davanje nepotpunih i netočnih podataka ili nedavanje podataka u propisanom roku povlači prekršajne odredbe iz članka 76. navedenog zakona.

Podaci koje dajete u ovom izvještaju koristit će se isključivo za statističke svrhe i neće se objavljivati kao pojedinačni.

Vrsta
posla

(4)

Razdoblje

(6)

Godina 2 0

(8)

(ispunjava statistička služba
u županiji)

(14)

PODACI O SMJEŠTAJNOM OBJEKTU ZA KOJI SE PODNOSI IZVJEŠTAJ

NAZIV _____

OIB _____

ŽUPANIJA _____

Grad/općina _____

Ulica i kućni broj _____

Telefon _____

E-obrazac TU-11i ispunjava se u mrežnoj aplikaciji, a poveznicu možete zatražiti putem elektroničke pošte na adresi tu11i@dzs.hr

1. SMJEŠTAJNI KAPACITETI

A. Ukupan broj soba i apartmana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(21)
B. Ukupan broj soba	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(26)
od toga broj pristupačnih soba za osobe smanjene pokretljivosti i osobe s invaliditetom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(31)
C. Ukupan broj apartmana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(36)
od toga broj pristupačnih apartmana za osobe smanjene pokretljivosti i osobe s invaliditetom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(41)

2. ELEMENTI PRISTUPAČNOSTI ZA SVLADAVANJE VISINSKIH RAZLIKA (zaokružiti)

A. Imate li pristupačnu rampu?

a) Da 1

b) Ne 2 (42)

B. Imate li pristupačno dizalo?

a) Da 1

b) Ne 2 (43)

3. ELEMENTI PRISTUPAČNOSTI NEOVISNOG ŽIVLJENJA (zaokružiti)

A. Imate li pristupačni ulazni prostor?

a) Da 1

b) Ne 2 (44)

B. Imate li pristupačan WC i tuš-kabinu ili kupaonicu?

a) Da 1

b) Ne 2 (45)

4. ELEMENTI PRISTUPAČNOSTI JAVNOG PROMETA (zaokružiti)

A. Imate li osigurano parkirališno mjesto za osobe smanjene pokretljivosti i osobe s invaliditetom?

a) Da 1

b) Ne 2 (46)

5. Molimo da navedete koliko ste vremena utrošili na prikupljanje potrebnih podataka i ispunjavanje ovog obrasca, izraženo u minutama:

min

TU-11i

Molimo da upišete podatke o osobi s kojom možemo kontaktirati u vezi s ovim izvještajem.

Ime i prezime _____

Telefon _____

Elektronička pošta _____

Telefaks _____

Datum _____

M. P.

Izvještaj odobrio
(potpis)

OGLEDNI PRIMJERAK