## *....................................................... Załącznik nr 3*

 *( pieczątka schroniska / Oddziału )*

### SPRAWOZDANIE

**z działalności SSM w** …..………………..................….……. , zarejestrowanego

w Oddziale PTSM ***Krosno***, woj**. *podkarpackie***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Miejscowość,******nazwa schroniska*** |  |  Kategoria*(jeżeli posiada)* |  |
| ***Liczba miejsc noclegowych*** |  | ***Liczba dni otwarcia schroniska*** |  | ***% udzielanej zniżki dla członków PTSM/MFSM*** |  | ***% stopień wykorzystania schroniska*** |  |
| ***Adres schroniska*** |
| ***Ulica*** |  | ***Nr*** |  | ***Kod pocztowy*** |  |  | ***-*** |  |  |  |
| ***Gmina*** |  | ***Telefon*** |  | ***Fax*** |  |
| ***e-maill:*** |  | ***http://www*** |  |
| ***Organ prowadzący schronisko*** |
| ***Nazwa*** |  |
| ***Adres*** |  | ***Telefon*** |  |
| ***Imię i nazwisko dyrektora /*** ***kierownika schroniska***  |  | ***E-mail******Telefon*** |  |
| ***Dokładny adres dyrektora /******kierownika schroniska*** |  |
| 1. ***Liczba obozów wędrownych korzystających ze schroniska w okresie sprawozdawczym:***
 |  | ***Ilość osób*** |  |
| 1. ***Liczba wycieczek szkolnych korzystających ze schroniska w okresie sprawozdawczym:***
 |  | ***Ilość osób*** |  |
| 1. ***Liczba młodzieży (turystów) korzystających z noclegów w schronisku:***
 |  | ***w tym turystów zagranicznych:*** |  |
| 1. ***Liczba udzielonych noclegów***

 ***w okresie sprawozdawczym:*** |  | ***w tym turystom zagranicznym*** |  |
| ***3.1 Proszę podać państwa, liczbę turystów oraz liczbę noclegów jakie udzielono obcokrajowcom\**** |  |
| ***5. Liczba etatów pedagogicznych w SSM:***  |  | ***6.*** ***Liczba etatów administracyjno obsługowych w schronisku:*** |  |

*\*) np. Francja 7/12 (7 – liczba turystów z Francji, 12 liczba noclegów udzielonych Francuzom)*

***Uwaga: Dane statystyczne, powinny być sporządzone na podstawie druku Kt - 1 i dotyczyć okresu od 1 września roku ubiegłego do 31 sierpnia br. /faktyczny okres funkcjonowania placówki/***

.................................................... .........................................................

 */miejscowość i data / / podpis dyrektora / kierownika schroniska /*