

 <p>Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö</p>	<p>ASUMISTERVEYSASIA</p> <p>Tällä lomakkeella ilmoitat asumisterveyteen liittyvästä epäkohdasta</p>
	<p>DNro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)</p>

Täytä lomake huolellisesti soveltuvin osin ja toimita täytetty lomake ympäristöterveydenhuoltoon. Voit palauttaa lomakkeen myös sähköisesti osoitteeseen ymparistoterveys@kotka.fi.

1. Yhteydenottaja	Nimi		
	Osoite ja postitoimipaikka		
	Puhelinnumero		
	Yhteydenottaja on <input type="checkbox"/> Asukas <input type="checkbox"/> Omistaja (ei asukas) <input type="checkbox"/> Isännöitsijä <input type="checkbox"/> Muu, mikä?		
2. Asukas (jos muu kuin yhteydenottaja)	Nimi		
	Osoite ja postitoimipaikka		
	Puhelinnumero		
3. Kiinteistön omistaja, taloyhtiö ja isännöitsijä	<input type="checkbox"/> Omistaja on sama kuin yhteydenottaja	<input type="checkbox"/> Omistaja on sama kuin asukas	<input type="checkbox"/> Eri omistaja, nimi
	Omistajan osoite		Omistajan puhelinnumero
	Taloyhtiön nimi		
	Isännöitsijän nimi		
	Isännöitsijän osoite		Isännöitsijän puhelinnumero
4. Asumismuoto	<input type="checkbox"/> Vuokra-asunto, vuokranantajan nimi ja osoite <input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä?		
5. Rakennuksen ja asunnon kuvaus	Kyseessä on <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Kerrostalo		

	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
6. Ongelman kuvaus	Seuraavia ongelmia on havaittu <input type="checkbox"/> Näkyvää hometta <input type="checkbox"/> Muutoksia tai vaurioita pintamateriaaleissa <input type="checkbox"/> Hajua, millaista? <input type="checkbox"/> Haittaeläimiä, millaisia? <input type="checkbox"/> Ilmanvaihto on riittämätön <input type="checkbox"/> Kylmyyttä tai vetoa. <input type="checkbox"/> Meluhaittaa <input type="checkbox"/> Oireilua <input type="checkbox"/> Muuta, mitä	
7. Asukkaat	Asukkaiden lukumäärä _____, joista lapsia _____ Lapsen ikä / lasten iät _____	
8. Liitteet	Esitietolomakkeella on seuraavat liitteet _____	
9. Toimenpiteet	Onko asiasta oltu yhteydessä isännöitsijään <input type="checkbox"/> Kyllä, milloin? <input type="checkbox"/> Ei, miksi? Jos on oltu yhteydessä isännöitsijään, onko hän ryhtynyt toimenpiteisiin <input type="checkbox"/> Kyllä, mitkä toimenpiteet on tehty? <input type="checkbox"/> Ei, miksi toimenpiteisiin ei ole ryhdytty?	
10. Ilmoittajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka _____ Päivämäärä _____	Allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Henkilötiedot rekisteröidään Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikön tietojärjestelmään. Järjestelmän rekisteriseloste on nähtävissä Kotkan ympäristöpalveluiden toimintayksikössä, osoitteessa Kotkantie 6, 48200 Kotka ja internetissä osoitteessa www.kotka.fi.