

 <p>Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö</p>	<p>ILMOITUS</p> <p>Terveysuojelulain (763/1994) 13 §:n mukaisesta toiminnasta</p>
	<p>DNro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)</p>

Ilmoitus pyydetään täyttämään ensisijaisesti sähköisesti. Ilmoituksen voi jättää sähköpostilla, kirjeitse tai toimittamalla sen käyntiositteeseen.

Ilmoitettava toiminta	<input type="checkbox"/> Kauneudenhoito <input type="checkbox"/> Tatuointi <input type="checkbox"/> Solarium
-----------------------	--

Ilmoittaja täyttää soveltuvin osin

1. Ilmoituksen syy	<input type="checkbox"/> Toiminnan aloittaminen <input type="checkbox"/> Toiminnanharjoittajan vaihtuminen	<input type="checkbox"/> Toiminnan olennainen muuttaminen
2. Ilmoitusvelvollinen	Toiminnanharjoittajan nimi tai toiminimi	Y-tunnus
	Postiosoite	Puh.
	Yhteyshenkilö	Sähköposti
3. Toimipaikan nimi ja sijainti	Toimipaikan nimi	Toimipaikan puh.
	Toimipaikan osoite	
	Toiminnan kuvaus	
	Aloitusajankohta tai muutoksen päivämäärä	
4. Laskutustiedot	Laskutusosoite	
5. Tilojen käyttäjät	Asiakaspaikkojen määrä	
	_____ h	Henkilökunnan määrä
	_____ h	
6. Tilat	Huoneiston rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Huoneiston pinta-ala _____ m ²	

	<p>Huoneisto sijaitsee</p> <input type="checkbox"/> Liikekiinteistössä <input type="checkbox"/> Teollisuuskiinteistössä <input type="checkbox"/> Asuinkiinteistössä <input type="checkbox"/> Muussa kiinteistössä, millaisessa
	<p>Huoneiston ilmanvaihto</p> <input type="checkbox"/> Painovoimainen tulo ja poisto <input type="checkbox"/> Koneellinen poisto <input type="checkbox"/> Painovoimainen tulo <input type="checkbox"/> Koneellinen tulo ja poisto
7. Käymälätilat	<p>Henkilökunta ja asiakkaat käyttävät samaa käymälää/käymälöitä</p> <input type="checkbox"/> WC _____kpl, jossa on <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteitä _____kpl Käsien kuivausta varten on <input type="checkbox"/> Paperipyyhkeitä <input type="checkbox"/> Tekstiilit <input type="checkbox"/> Puhallin <p>Vain henkilökunnalle tarkoitettut käymälät</p> <input type="checkbox"/> WC _____kpl, jossa on <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteitä _____kpl Käsien kuivausta varten on <input type="checkbox"/> Paperipyyhkeitä <input type="checkbox"/> Tekstiilit <input type="checkbox"/> Puhallin <p>Erilliset asiakaskäymälät</p> <input type="checkbox"/> WC _____kpl, jossa on <input type="checkbox"/> Käsienpesupisteitä _____kpl Käsien kuivausta varten on <input type="checkbox"/> Paperipyyhkeitä <input type="checkbox"/> Tekstiilit <input type="checkbox"/> Puhallin
8. Siivousväline- ja huoltotilat	<input type="checkbox"/> Siivousvälineitä säilytetään siivousvälinevarastossa jossa ei ole vesipistettä
	<p>Käytössä on siivouskeskus tai siivousvälinevarasto, jonka varustus käsittää</p> <input type="checkbox"/> Kaatoallas <input type="checkbox"/> Vesipiste (kuuma ja kylmä vesi) <input type="checkbox"/> Lattiakaivo <input type="checkbox"/> Poistoilmanvaihto <input type="checkbox"/> Hyllytilaa <input type="checkbox"/> Siivoustekstiilien lämpökuivaus, mikä menetelmä <p>Siivousvälineitä kaikkiaan _____ kpl</p> <p>Siivousvälinevarastot, joissa säilytetään siivouskemikaaleja, ovat lukittavia</p> <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
9. Pyykinpesu	<p>Koneellinen pesu huoneistossa, käytössä</p> <input type="checkbox"/> Pesukone <input type="checkbox"/> Kuivauskaappi/-rumpu <p><input type="checkbox"/> Muu pyykkihuolto, mikä ja missä</p>
10. Työskentelyvälineiden puhtaus ja pesupaikat	<p>Työvälineiden puhtaanapitoa varten käytössä on</p> <input type="checkbox"/> Kuumailmasterilisaattori <input type="checkbox"/> Desinfointiaine <input type="checkbox"/> Autoklaavi <input type="checkbox"/> UV-sterilisaattori <input type="checkbox"/> Muu, mikä <p>Työvälineitä pestään</p> <input type="checkbox"/> Erillisessä pesualtaassa <input type="checkbox"/> Käsienpesualtaassa (muualla kuin käymälässä) <input type="checkbox"/> Pesu hoidetaan muulla tavalla, miten
11. Talousveden saanti	<input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen vesijohtoon <input type="checkbox"/> Oma kaivo, milloin veden laatu on tutkittu <input type="checkbox"/> Muu, mikä
12. Viemäröinti-järjestelyt	<p>Viemäröinti</p> <input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen viemäröintiin <input type="checkbox"/> Umpikaivo _____m ³ <input type="checkbox"/> Saostuskaivot _____ kpl _____ m ² <input type="checkbox"/> Biologinen ja/tai kemiallinen puhdistuslaitos <input type="checkbox"/> Muu, mikä

13. Jätehuollon järjestelyt	Kiinteistön jätteiden keräys <input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon, jäteastioiden tyhjennys _____ krt/kk <input type="checkbox"/> Muu, mikä
14. Tupakointi	<input type="checkbox"/> Alueella (ml. sisä-, ulko- ja piha-alue) ei saa lainkaan tupakoida. <hr/> <input type="checkbox"/> Alueella on tupakointijärjestelyt. Kuvaile millaiset
15. Allekirjoitus ja nimenselvitys	Paikka ja päiväys Allekirjoitus _____ / _____ 20 _____
16. Liitteet	<u>Pakolliset liitteet</u> (liitteet voi toimittaa myös sähköisesti tavallisimmissa kuvatiedostomuodoissa) <ul style="list-style-type: none"> • Asemapiirros • Pohjapiirros (keskeisine kalusteineen tai erillinen kalustesuunnitelma) • Ilmanvaihtosuunnitelma Muut mahdolliset liitteet <input type="checkbox"/> Muu, mikä
17. Lisätietoja	

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

Ilmoitus toimitetaan Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön

Viranomaisen täyttää

Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Lisätietoja on pyydetty

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Pyydetty lisätiedot on saatu

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Tiedot huoneistosta tai siinä tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan.

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Allekirjoitus

Todistus on lähetetty toiminnanharjoittajalle ja käsittely on päättynyt.

 kyllä ei

____/____ 20 ____

Allekirjoitus