

 <p>Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö</p>	<p>ILMOITUS</p> <p>Terveydensuojelulain (763/1994) 18 a §:n mukainen ilmoitus talousveden jakamisesta, yhteiskäytöstä tai käytöstä osana julkista tai kaupallista toimintaa</p>
	<p>DNro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)</p>

Ilmoitus pyydetään täyttämään ensisijaisesti sähköisesti. Ilmoituksen voi jättää sähköpostitse, kirjeitse tai toimittamalla sen käyntiosoitteeseen.

Ilmoitus koskee	<input type="checkbox"/> toiminnan aloittamista <input type="checkbox"/> toiminnan tai tilojen olennaista muuttamista <input type="checkbox"/> toiminnanharjoittajan vaihtumista
Harjoitettava toiminta	<input type="checkbox"/> vesiosuuskunta (jakaa vain ostettua vettä) <input type="checkbox"/> omilla laitteilla otettava vesi jota käytetään osana julkista tai kaupallista toimintaa ja millaisesta toiminnasta on kyse: _____ <input type="checkbox"/> yhteisessä käytössä oleva kaivo tai vesisäiliö, josta otetaan vettä yli 50 henkilön tarpeisiin tai vähintään 10 m ³ /vrk <input type="checkbox"/> elintarvikehuoneistotoiminta, millainen: _____

Ilmoittaja täyttää soveltuvin osin

1. Toimija	Toimijan nimi tai toiminimi (rekisteriin merkitty)	Y-tunnus (tai henkilötunnus)
	Postiosoite	Puh.
	Yhteyshenkilö tai vastuuhenkilö	Sähköpostiosoite
2. Laskutusosoite	Laskutusyhteystiedot:	
3. Toiminta	Veden käyttäjämäärä _____ hlöä	Vesijärjestelmään liittyneiden kiinteistöjen määrä _____ kpl
	Jos veden käyttäjämäärissä tapahtuu vaihtelua, kuvaile millaista:	

Postiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
PL 205
48101 Kotka

Käyntiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
Kotkantie 6
48200 Kotka

Puhelin
05 234 4803

Sähköposti
ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kotka ja Pyhtää

Internet
www.kotka.fi

	Toimitettavan talousveden määrä _____ m ³ /vrk _____ m ³ /vuosi		
	Ostovettä toimittavan laitoksen yhteystiedot Nimi: Y-tunnus: Osoite: Puhelinnumero:		
	Arvioitu rakentamisen aloittamisajankohta		
	Arvioitu aloittamisajankohta / toiminta on aloitettu / muutospäivämäärä		
	Vedenjakelualue (alue tarkemmin liitteenä olevassa kartassa) sekä mahdolliset ylä- ja alavesisäiliöt:		
4. Veden käyttäjien määrä eri jakelualueilla	Vedenjakelualueen nimi	Toimitettavan veden määrä vuodessa (kuutioina)	Veden käyttäjien määrä
5. Toimipaikka	Toimipaikan Nimi: Osoite: Yhteyshenkilö: Puhelinnumero: Sähköposti:		
6. Toiminnasta vastaava henkilö ja tiedot pätevydestä (vain vesiosuuskunta täyttää)	Vastaavan henkilön nimi		Puhelin
	Sähköpostiosoite		
	Koulutus	Kokemus	
7. Yhteisessä käytössä oleva kaivo tai vesisäiliö (talousveden käyttö osana julkista tai kaupallista toimintaa)	Sijainti / kunta / taajama / kylä:		
	Raakavesi on <input type="checkbox"/> pintavettä, joka otetaan: _____ <input type="checkbox"/> pohjavettä		
	Säiliön tilavuus: _____ m ³		
	Mahdollinen vedenkäsittely (kuten alkalointi, desinfiointi, suodatus, saostaus, selkeytys, maahan imeytys, käytetyt kemikaalit):		

Postiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
PL 205
48101 Kotka

Käyntiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
Kotkantie 6
48200 Kotka

Puhelin
05 234 4803

Sähköposti
ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kotka ja Pyhtää

Internet
www.kotka.fi

8. Riskinarviointi ja riskienhallinta	<p>Toiminnalle on laadittu riskinarviointi</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä, riskinarviointi on liitteenä</p> <p><input type="checkbox"/> Ei, laaditaan mennessä</p> <p>Toiminnalle on laadittu suunnitelma riskienhallinnasta</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä, riskienhallinta on liitteenä</p> <p><input type="checkbox"/> Ei, laaditaan mennessä</p>
9. Häiriötilanteet	<p><input type="checkbox"/> Selvitys häiriötilanteisiin varautumisesta on liitteenä</p> <p>Häiriötilanteita varten on varauduttu yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa:</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä</p> <p><input type="checkbox"/> Ei</p>
10. Pakolliset liitteet	<p><input type="checkbox"/> Kartta vedenottoamoista, vedenkäsittelylaitoksista, vedenjakelualueesta, verkostosta ja kiinteistötiedot (soveltaen)</p> <p><input type="checkbox"/> Kuvaus vedentuotantoketjusta</p> <p><input type="checkbox"/> Selvitys ostettavan tai jaettavan veden laadusta</p> <p><input type="checkbox"/> Laitoksen omavalvontasuunnitelma</p> <p><input type="checkbox"/> Selvitys talousveden laatuun vaikuttavista toimenpiteistä tekevästä henkilöstä ja tiedot suoritetuista vesikorteista (vain vesiosuuskunta)</p> <p><input type="checkbox"/> Esitys valvontatutkimusohjelmasta (vähintään 10 kuutiota vuorokaudessa tai vähintään 50 henkilön tarpeisiin talousvettä toimittava laitos)</p> <p><input type="checkbox"/> Muu liite, mikä:</p>
11. Muut lisätiedot	
12. Allekirjoitus ja nimenselvitys	<p>Paikka ja päiväys</p> <p>Allekirjoitus</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

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

Postiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
PL 205
48101 Kotka

Käyntiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
Kotkantie 6
48200 Kotka

Puhelin
05 234 4803

Sähköposti
ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kotka ja Pyhtää

Internet
www.kotka.fi

Ilmoitus toimitetaan Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluyksikköön		
Viranomaisen täyttää		
Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei _____/____ 20 _____ Viranhaltijan allekirjoitus	Lisätietoja on pyydetty <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei _____/____ 20 _____ Viranhaltijan allekirjoitus	Pyydetty lisätiedot on saatu <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei _____/____ 20 _____ Viranhaltijan allekirjoitus
Tiedot huoneistosta tai siinä tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei _____/____ 20 _____ Allekirjoitus		
Todistus ilmoituksen käsittelystä on lähetetty toiminnanharjoittajalle ja käsittely on päättynyt. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei _____/____ 20 _____ Allekirjoitus		

Postiosoite
 Kotkan ympäristöpalvelut
 PL 205
 48101 Kotka

Käyntiosoite
 Kotkan ympäristöpalvelut
 Kotkantie 6
 48200 Kotka

Puhelin
 05 234 4803

Sähköposti
 ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
 Kotka ja Pyhtää

Internet
 www.kotka.fi