



Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö

ASUMISTERVEYSASIA

Tällä lomakkeella ilmoitat asumisterveyteen liittyvästä epäkohdasta

DNro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

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 Ruokaviraston ylläpitämään valvontatietojärjestelmään (VATI). Järjestelmän tietosuojaseloste on nähtävissä Valviran verkkosivuilla osoitteessa https://www.valvira.fi/documents/14444/6818401/Vati_tietosuojaseloste.pdf/b34abc9b-dd76-8bda-6644-2dcbe7881908?t=1645173702506