

 Ympäristöterveydenhuollon palveluyksikkö	HAKEMUS Terveysuojelulain (763/1994) 18 §:n mukainen talousvettä toimittavan laitoksen hyväksymishakemus
	DNro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Hakemus pyydetään täyttämään ensisijaisesti koneella. Lomakkeen voi palauttaa sähköpostitse, kirjeitse tai toimittamalla sen käyntiosoitteeseen.

Hyväksymishakemus koskee	☐ toiminnan aloittamista ☐ toiminnan tai tilojen olennaista muuttamista ☐ toiminnanharjoittajan vaihtumista
--------------------------	--

Hakija täyttää soveltuvin osin

1. Toiminnanharjoittaja	Toiminnanharjoittajan nimi tai toiminimi (rekisteriin merkitty)		Y-tunnus
	Postiosoite		Puh.
	Yhteyshenkilö tai vastuuhenkilö		Sähköpostiosoite
2. Laskutusosoite	Laskutusyhteyshenkilö:		
3. Laitos, jota hakemus koskee	Talousvettä toimittavan laitoksen nimi		Puh.
	Käyntiosoite ja postitoimipaikka		
	Laitoksen kotipaikka		
4. Arvioitu toiminnan aloittamisajankohta	Arvioitu aloittamisajankohta / toiminta on aloitettu / muutospäivämäärä		
5. Toimitettavan talousveden määrä	Toimitettavan talousveden määrä vuodessa: m ²		
6. Veden käyttäjien määrä eri jakelualueilla	Vedenjakelualueen nimi	Toimitettavan veden määrä vuodessa (kuutioina)	Veden käyttäjien määrä

Postiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
PL 205
48101 Kotka

Käyntiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
Kotkantie 6
48200 Kotka

Puhelin
+358 52344810

Sähköposti
ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kotka ja Pyhtää

Internet
www.kotka.fi

	Veden käyttäjämäärässä esiintyy vaihtelua eri vuodenaikoina: ☐ Kyllä ☐ Ei Jos vaihtelua esiintyy, kuvaa millaista:							
7. Vedenottamot	Raakavesilähde: ☐ Pohjavesi ☐ Tekopohjavesi ☐ Pintavesi; ☐ järvesi ☐ jokivesi				Talousveden toimitus: ☐ Suoraan kuluttajille ☐ Tukkumyynti ☐ Muuta, mitä?			
	Vedenottamon sijainti		Raakavesilähde		Vesioikeus on määrännyt suoja-alueen			
	Karttaliite				(päättönumero ja päivämäärä)			
8. Veden ostaminen (täytetään tarvittaessa)	Vettä myyvän laitoksen yhteystiedot:							
9. Selvitys talousveden käsittelymenetelmistä	Vedenkäsittelylaitos	Ei käsittelyä	Alkalointi	Desinfiointi	Suodatus	Kemiallinen saostus ja selkeytys	Maahan imeytys	Muu käsittely, mikä
	☐ Selvitys käytetyistä kemikaaleista on liitteenä							
10. Vastaava hoitaja ja tiedot pätevyydestä	Vastaavan hoitajan nimi					Puhelin		
	Sähköpostiosoite							
	Koulutus				Kokemus			
11. Valvontatutkimusohjelma	☐ Esitys valvontatutkimusohjelmaksi on liitteenä Valvontatutkimusohjelman laatija Laatimispäivämäärä / / 20 Valvontatutkimusohjelman vastuhenkilö							
12. Riskinarviointi ja riskienhallinta	Vesilaitokselle on laadittu riskinarviointi ☐ Kyllä, riskinarviointi on liitteenä ☐ Ei, laaditaan mennessä Vesilaitokselle on laadittu suunnitelma riskienhallinnasta ☐ Kyllä, riskienhallinta on liitteenä ☐ Ei, laaditaan mennessä							

Postiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
PL 205
48101 Kotka

Käyntiosoite
Kotkan ympäristöpalvelut
Kotkantie 6
48200 Kotka

Puhelin
+358 52344810

Sähköposti
ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kotka ja Pyhtää

Internet
www.kotka.fi

13. Häiriötilanteet	☐ Selvitys häiriötilanteisiin varautumisesta on liitteenä Häiriötilanteita varten on varauduttu yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa: ☐ Kyllä ☐ Ei
14. Suoritettavat muutokset	☐ Selvitys talousvettä toimittavan laitoksen muutoksista on liitteenä
15. Muut pakolliset liitteet	☐ Kopio vesilain (587/2011) 3 luvun 3 §:ssä tarkoitetusta luvasta veden ottamiseen ☐ Vedenottamoiden, vedenkäsittelylaitosten ja vedenjakelualueiden sijainti kartalla ☐ Kuvaus vedentuotantoketjusta ☐ Selvitys raakaveden laadusta ☐ Selvitys ostettavan veden laadusta (tarvittaessa, mikäli vettä ostetaan) ☐ Selvitys käsitellyn veden laadusta ☐ Laitoksen omavalvontasuunnitelma ☐ Selvitys talousveden laatuun vaikuttavista toimenpiteistä tekevästä henkilöstä ja tiedot suoritetuista vesikorteista
16. Muut lisätiedot	
17. Päätös postitetaan	☐ Toimijalle ☐ Kohteeseen
18. Allekirjoitus ja nimen selvennys	Paikka ja päiväys Allekirjoitus _____

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

Postiosoite
 Kotkan ympäristöpalvelut
 PL 205
 48101 Kotka

Käyntiosoite
 Kotkan ympäristöpalvelut
 Kotkantie 6
 48200 Kotka

Puhelin
 +358 52344810

Sähköposti
 ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
 Kotka ja Pyhtää

Internet
 www.kotka.fi

Hakemus toimitetaan Kotkan ympäristöterveydenhuollon palveluysikköön.			
Viranomaisen täyttää			
Hakemuksen tarkastus	Hakemus 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
Lausunnot ja tarkastukset	Elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen lausunto hakemuksesta ☐ Lausuntopyyntö lähetetty _____/_____ 20 _____ ☐ Lausunto saapunut _____/_____ 20 _____		
	Muut pyydetty lausunnot: Pyydetty taho: _____ Lausunto saapunut _____/_____ 20 _____ Pyydetty taho: _____ Lausunto saapunut _____/_____ 20 _____ Pyydetty taho: _____ Lausunto saapunut _____/_____ 20 _____		
	Terveystarkastaja on tarkastanut laitoksen _____/_____ 20 _____ <i>(Tarkastuksesta laaditaan erillinen tarkastuskertomus)</i>		
Päätös	Päätös on lähetetty toiminnanharjoittajalle ja käsittely on päättynyt. ☐ kyllä ☐ ei _____/_____ 20 _____		

Postiosoite
 Kotkan ympäristöpalvelut
 PL 205
 48101 Kotka

Käyntiosoite
 Kotkan ympäristöpalvelut
 Kotkantie 6
 48200 Kotka

Puhelin
 +358 52344810

Sähköposti
 ymparistoterveys@kotka.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
 Kotka ja Pyhtää

Internet
 www.kotka.fi