

**Anmälan i enlighet med 13 § i hälsoskyddslagen**

Vårdirättning

Ankomstdatum (myndigheten fyller i)

**Anledning till ansökan**

- Grundande/ibruktagande  
 Väsentlig ändring av verksamheten/utrymmena  
 Företagare förändring

<b>Anmälningssk yldig</b>	Verksamhetsidkarens namn (enligt handelsregistret)	FO-nummer (eller personsignum)
	Adress, postnummer och postanstalt	Telefon
	E-postadress	
	Kontaktperson/ansvarsperson	Telefon till kontaktperson
<b>Verksamhetsst ällets namn och adress</b>	Verksamhetsställets namn	Telefon
	Adress, postnummer och postanstalt	
	E-postadress	
	Faktureringsadress	
	Lokalens ägare	
	Disponentens namn	Telefon till disponenten
<b>Verksamhet</b>	Avbrytande av verksamhet	
	Inledningsdatum	
	Utrymmenas användningsändamål enligt byggnadstillsynen <input type="checkbox"/> Ja, när har beslutet fattats? _____ <input type="checkbox"/> Nej, som tidigare har utrymmen godkänts för _____	

**Mellersta Österbottens miljöhälsovård**

**Besök- och post adress**  
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

**E-post**

yterveys@kokkola.fi  
förnamn.efternamn@kokkola.fi

**Internet**

[https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden huolto](https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto)

**Telefonnummer**

044 7307 991

<b>Personantal</b>	Vårdplatser:            personer			
	Personal:            personer			
<b>Lokal</b>	Lokalens totala yta:            m <sup>2</sup>			
	<input type="checkbox"/> hiss	<input type="checkbox"/> ramper	<input type="checkbox"/> larmdon	
	Lokalen är belägen:	<input type="checkbox"/> i egen fastighet <input type="checkbox"/> i affärsfastighet	<input type="checkbox"/> i industrifastighet <input type="checkbox"/> i bostadsfastighet	
<b>Lägenhetens ventilation</b>	Funktionssätt:	<input type="checkbox"/> självdrag <input type="checkbox"/> maskinell frånluft <input type="checkbox"/> maskinell tilluft och frånluft		
<b>Lokaler</b>	Avdelning: (nummer eller namn)	Antal sovrum:	Sovrummens yta:	
			m <sup>2</sup>	
			m <sup>2</sup>	
			m <sup>2</sup>	
<b>Utredning över materialen i lokalen</b>	Utrymmets namn och yta m <sup>2</sup>	Golvbeläggning	Väggbeklädnad	Takbeklädnad
<b>Matförsörjning</b>	<input type="checkbox"/> tillverkningskök <input type="checkbox"/> utdelningskök För utrymmet fylls också i en anmälan om livsmedelslokal			
<b>Toalett- och tvättutrymmen</b>	Avdelning: (nummer eller namn)	toalettstolar	handfat	ducshar och tvättställen
		st	st	st
		st	st	st
		st	st	st
		st	st	st
	<input type="checkbox"/> invalidtoalett st: <input type="checkbox"/> golvbrunnar <input type="checkbox"/> bastu <input type="checkbox"/> allmänna toalettutrymmen st:			
<b>Personalutrymmen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			
<b>Städutrymmen</b>	Städutrymmen            st			
	Utrustning: <input type="checkbox"/> tappställe <input type="checkbox"/> vask <input type="checkbox"/> golvbrunn <input type="checkbox"/> värmeterkning, hurdan <input type="checkbox"/> utrymme för förvaring av golvvårdsmaskin <input type="checkbox"/> frånluftsventilation <input type="checkbox"/> vägghållare för städredskap med skaft			
<b>Textilvård</b>	<input type="checkbox"/> egen tvättmaskin (egna tvättmaskiner), var		Förvaring av smutstvätt:	

#### Mellersta Österbottens miljöhälsovård

**Besök- och post adress**  
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

#### E-post

yterveys@kokkola.fi  
fornamn.efternamn@kokkola.fi

#### Internet

[https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden huolto](https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto)

#### Telefonnummer

044 7307 991

	<input type="checkbox"/> all tvätt tvättas själv <input type="checkbox"/> en del tvätt tvättas själv <input type="checkbox"/> tvätteriet anlitas	Linneförråd:
<b>Utomhusområden</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> finns inte	
<b>Avfall</b>	<input type="checkbox"/> anslutet till organiserad avfallshantering  Avfallssortering och återvinning: <input type="checkbox"/> bio <input type="checkbox"/> kartong <input type="checkbox"/> papper <input type="checkbox"/> glas  Insamling av problemavfall:	
<b>Vattenförsörjning och avlopp</b>	<input type="checkbox"/> anslutet till allmän vattenledning <input type="checkbox"/> annat, vilket?	<input type="checkbox"/> anslutet till allmänt avlopp <input type="checkbox"/> annat, vilket?
<b>Övriga bilagor</b>	<input type="checkbox"/> Bottenritning, där utrymmenas placering, vatten punkter, samt tilluft- och frånluftventilernas placering finns utmärka <input type="checkbox"/> Städplan <input type="checkbox"/> Mätprotokoll för ventilationen <input type="checkbox"/> Andra, vilka	
<b>Underteckning</b>	Datum	Underskrift och namnförtydligande

---

**Mellersta Österbottens miljöhälsovård**

**Besök- och post adress**  
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

**E-post**

yterveys@kokkola.fi  
fornamn.efternamn@kokkola.fi

**Telefonnummer**

044 7307 991

**Internet**

[https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden\\_huolto](https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto)