

**Anmälan i enlighet med 18 a § i hälsoskyddslagen****Anmälningsskyldighet om vattendistributionsområde i enlighet med 18 a § i hälsoskyddslagen**

Vattendistributör, Användning av hushållsvatten som ett led i offentlig eller kommersiell verksamhet, Vattentäkt eller vattencistern i gemensam användning

Ankomstdatum (myndigheten fyller i)**Anledning till anmälan**

- Ny anläggning som levererar hushållsvatten, men som inte har egen vattentäkt eller vattenbehandling (vattendistributör)
- Användning av hushållsvatten som ett led i offentlig eller kommersiell verksamhet (aktören är inte en anläggning som levererar hushållsvatten)
- Vattentäkt eller vattencistern i gemensam användning (vattenanvändarnas egna anordningar) (för minst 50 personers behov eller minst 10 m³/dygn)
- Utvidgning eller ändring av vattendistributionsverksamheten
- Ändring av verksamhetsutövaren
- Annat, vad?

Anmälaren	Verksamhetsutövarens namn	FO-nummer
		Tfn
	Hemort	E-post
	Adress och postanstalt	
	Kontaktperson	Tfn
		E-post
Faktureringsadress		
Anläggningens uppgifter	Anläggningens namn	Tfn
	E-postadress	
	Besöksadress	
	Distributionsområde för hushållsvatten:	
	Antal användare:	

Mellersta Österbottens miljöhälsovård**Besök- och postadress**
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

	Den totala mängden vatten som anläggningen levererar m ³ /år m ³ /dygn	Mängden hushållsvatten som anläggningen levererar m ³ /år m ³ /dygn
Ansvarig föreståndare för anläggningen	Namn	Tfn
	Utbildning och erfarenhet	
	Vattenarbetskort / hushållsvattenhygienisk kompetens: <input type="checkbox"/> Har utförts, datum: <input type="checkbox"/> Nej	
Vattentäkter	Vattentäckernas läge:	
	Råvatten: <input type="checkbox"/> Grundvatten m ³ /dygn <input type="checkbox"/> Konstgjort grundvatten m ³ /dygn <input type="checkbox"/> Ytvatten m ³ /dygn; täkt:	
	Tillstånd att ta vatten enligt vattenlagen (587/2011):	
	Har ett skyddsområde för grundvatten definierats eller en skyddsplan gjorts upp? <input type="checkbox"/> Ja, datum: <input type="checkbox"/> Nej	
	<i>Bilagor:</i> - Karta över vattentäktens och råvattenkällans läge - Utredning om råvattnets kvalitet (undersökningsintyg) och egenkontroll	
Vattenbehandling	Vattenbehandlingsanläggningarnas läge:	
	Beskrivning av vattenbehandlingen (<i>vid behov separat bilaga</i>):	

Mellersta Österbottens miljöhälsovård

Besök- och postadress
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

E-post
yterveys@kokkola.fi
förnamn.efternamn@kokkola.fi

Internet
<https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden/huolto>

Telefonnummer
044 7307 991

	<p>Desinfektion:</p> <p><input type="checkbox"/> UV-desinfektion</p> <p><input type="checkbox"/> Klordesinfektion</p> <p><input type="checkbox"/> Ozonering</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen kontinuerlig desinfektion</p>
	<p><i>Bilagor:</i></p> <p>- Utredning om vattenbehandlingen i anläggningen och de kemikalier som används vid behandlingen</p> <p>- Utredning om det behandlade vattnets kvalitet (undersökningsintyg)</p>
Kontroll av vattenkvaliteten	<p>Provtagningsplan:</p> <p><input type="checkbox"/> Har utarbetats/uppdaterats datum:</p> <p><input type="checkbox"/> Har inte utarbetats</p>
Beredskap för störningssituationer	<p>Beredskapsplan:</p> <p><input type="checkbox"/> Har utarbetats, datum/uppdaterats datum:</p> <p><input type="checkbox"/> Har inte utarbetats</p>
Planerat ibruktagningsdatum	
Ytterligare information	

Mellersta Österbottens miljöhälsovård

Besök- och postadress
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

E-post
yterveys@kokkola.fi
förnamn.efternamn@kokkola.fi

Internet
https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto

Telefonnummer
044 7307 991

Bilagor (* Obligatorisk bilaga)	Kartor: <input type="checkbox"/> Karta över vattentäktens/råvattenkällans läge <input type="checkbox"/> Karta över vattendistributionsområdet /nätverkskarta	Planritningar: <input type="checkbox"/> VVS-ritningar <input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> Grundplan <input type="checkbox"/> Möbelplan/apparatförteckning
	Utredningar: <input type="checkbox"/> *Beredskapsplan/utredning om beredskap för störningssituationer <input type="checkbox"/> *Utredning om råvattnets kvalitet (undersökningsintyg) och egenkontroll <input type="checkbox"/> *Utredning om det behandlade vattnets kvalitet <input type="checkbox"/> Utredning om vattenbehandlingen och de kemikalier som används vid behandlingen <input type="checkbox"/> Kopia av beslut om bygglov/åtgärdstillstånd <input type="checkbox"/> Kopia av skyddsplan för grundvatten/beslut om skyddsområde <input type="checkbox"/> Utredning om grundvattenbildningsområdet och verksamheten i området <input type="checkbox"/> Andra bilagor, vilka?	

Datum och underteckning

Datum / 20	Underteckning Namnförtydligande
------------------------	--

Verksamhetsutövaren ska senast 30 dygn innan verksamheten inleds göra en skriftlig anmälan till den kommunala hälsoskyddsmyndigheten.

En motsvarande anmälan ska göras också när verksamheten ändras väsentligt. När verksamhetsutövaren byts ska den nya verksamhetsutövaren underrätta den kommunala hälsoskyddsmyndigheten om saken.

Mellersta Österbottens miljöhälsovård

Besök- och postadress
Terminalgatan 8, 67700 Karleby

E-post
yterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi

Internet
<https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden/huolto>

Telefonnummer
044 7307 991