|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inarin kunta, terveysvalvonta**  Piiskuntie 2 (käyntios. Rantatie 10)  99800 Ivalo | | **ILMOITUS**  **terveydensuojelulain (763/1994) 13 §:n mukaisesta toiminnasta** | | | | | | | | |
| **Saapumispäivämäärä** (viranomainen täyttää) | | | | | | | | |
| **Toiminnanharjoittajan tulee täyttää kohdat 1-7 sekä soveltuvin osin kohdat 8-18.**  **Ilmoitukseen tulee liittää ajantasainen pohjapiirustus.**  Terveysvalvonta tarkastaa ilmoituksen ja lähettää todistuksen ilmoituksen käsittelystä. Toiminnan aloittamista, olennaista muuttamista ja toiminnanharjoittajan vaihtumista koskevan ilmoituksen käsittely on maksullista. Ympäristöpalvelut voi pyytää toiminnanharjoittajalta ilmoituksen käsittelemiseksi lisätietoja tai muita tarpeellisia selvityksiä. Terveydensuojelulain mukainen ilmoitus on toimitettava viimeistään 30 vuorokautta ennen toiminnan aloittamista ympäristöpalveluihin. Myös toiminnan lopettamisesta ja keskeyttämisestä on viivytyksettä ilmoitettava ympäristöpalveluihin tällä lomakkeella tai sähköpostilla.  **Lomake lähetetään osoitteella Inarin kunta terveysvalvonta, Piiskuntie 2, 99800 Ivalo tai sähköpostitse** [**paula.niskala@inari.fi**](mailto:paula.niskala@inari.fi) **ja/tai** [**minna.saramo@inari.fi**](mailto:minna.saramo@inari.fi) | | | | | | | | | | | | |
| Ilmoitus koskee | | | | toiminnan aloittamista | | | toiminnanharjoittajan vaihtumista | | | | | |
|  | | | | toiminnan olennaista muuttamista | | | toiminnan lopettamista | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |
| Harjoitettava toiminta  (rastita kaikki harjoitettavat  toiminnat) | | | Majoitustoimintaan tarkoitettu tila (täytä kohdat 1-7 ja 8)  Kuntosali tai liikuntatila (täytä kohdat 1-7 ja 9)  Kylpylä, uimahalli, uimala tai muu yleinen uima-allastila (täytä kohdat 1-7 ja 10)  Uimaranta (täytä kohdat 1-7 ja 11)  Yleisölle avoin sauna (täytä kohdat 1-7 ja 12)  Solarium (täytä kohdat 1-7 ja 13)  Tatuointi- tai lävistys (täytä kohdat 1-7 ja 14)  Kauneushoitola (täytä kohdat 1-7 ja 15)  Päiväkoti, ryhmäperhepäiväkoti tai lasten ja nuorten kokoontumisen liittyvän toiminnan järjestämispaikka (täytä kohdat 1-7 ja 16)  Koulu tai oppilaitos (täytä kohdat 1-7 ja 17)  Jatkuvaa hoitoa antava sosiaalihuollon toimintayksikkö (täytä kohdat 1-7 ja 18)  Muu, mikä | | | | | | | | | | |
| **Toiminnan kuvaus ja muut huomioitavat asiat. Kirjaa tähän toiminnan olennaisen muuttamisen kuvaus. Tähän voit kirjata myös lopettavan toiminnan tiedot, jos on kyseessä toimipaikan muutto.** | | | | | | | | | | |
| 1. Toiminnanharjoittaja | | Toiminnanharjoittajan nimi (yrityksen nimi) | | | | | | | | | | |
| Y-tunnus | | | | | | | | | | |
| Postiosoite | | | | | | | | | | |
| Postinumero ja postitoimipaikka | | | | | | | | | | |
| Yhteyshenkilö  Puhelinnumero ja sähköpostiosoite | | | | | | | | | | |
| Laskutusosoite (jos eri kuin postiosoite; sähköposti ei ole mahdollinen) | | | | | | | | | | |
| Edellinen toiminnanharjoittaja/yritys (toiminnanharjoittajan vaihtumisen yhteydessä) | | | | | | | | | | |
| 2. Toimipaikka | | Toimipaikan nimi | | | | | | | | | | |
| Toiminta tapahtuu toiminnanharjoittajan kotona | | | | | | | | | | |
| Käyntiosoite | | | | | | | | | | |
| Postinumero ja postitoimipaikka | | | | | | | | | | |
| Yhteyshenkilö  Puhelinnumero ja sähköpostiosoite | | | | | | | | | | |
| 3. Isännöitsijän yhteystiedot | | Isännöitsijätoimisto  Isännöitsijän nimi | | | | | | Puhelinnumero  Sähköpostiosoite | | | | |
| 4. Aloittamis- tai  muutosajankohta | | Toiminnan aloittamis- tai muutosajankohta (pvm)  Toiminnan lopettamisajankohta (pvm) | | | | | | | | | | |
| 5. Huoneiston tiedot | | Huoneiston pohjapiirustus on liitteenä  Huoneiston kokonaispinta-ala       m2  Asiakkaiden/lasten/oppilaiden yhtäaikainen enimmäismäärä (liikuntatilat: asiakkaiden määrä vuodessa)  Henkilökunnan yhtäaikainen enimmäismäärä | | | | | | | | | | |
| **Huoneiston rakennusvalvonnallinen**  **käyttötarkoitus, mikä?** | | | | | | | **Huoneiston sijainti**  Liikekiinteistö  Teollisuuskiinteistö  Asuinkiinteistö  Muu, mikä? | | | |
| **Ilmanvaihto**  Koneellinen tulo- ja poistoilmanvaihto  Koneellinen poistoilmanvaihto | | | | | Painovoimainen  Muu, mikä? | | | | | |
| **Wc-tilat ja niiden käsienpesupisteet**  Asiakkaille / lapsille / oppilaille on wc-istuimia       kpl ja urinaaleja       kpl  Asiakkaiden / lasten / oppilaiden wc-tiloissa on käsienpesupisteitä yhteensä       kpl  Henkilökunnan käyttöön on omat wc-tilat | | | | | | | | | | |
| **Siivousvälinetilan varustelu**  Hylly- / säilytystilaa  Vesipiste  Kaatoallas | | | | | | Lattiakaivo  Kuivauspatteri | | | | |
| **Tekstiilihuolto**  Tekstiilien koneellinen pesu ja kuivaus  toimipaikassa | | | | Tekstiilit huolletaan muualla, missä | | | | | | |
| 6. Veden hankinta,  viemäröinti ja  jätteet | | Liittynyt yleiseen vesijohtoverkostoon  Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon  Jätevedet johdetaan yleiseen viemäriin | | | | muu, mikä  muu, mikä  muu, mikä | | | | | | |
| 7. Toiminnanharjoittajan  allekirjoitus ja  nimenselvennys | | Paikka ja päivämäärä | | Allekirjoitus ja nimenselvennys | | | | | | | | |
| Suostumus sähköiseen asiointiin (valitse vain yksi) | | Minulle saa lähettää tähän asiaan liittyvät tavallisena tiedoksiantona annettavat asiakirjat, kuten todistus, tarkastuskertomukset ja selvityspyynnöt sähköpostitse (sähköpostiosoite, ks. kohta 1).  Haluan tavallisena tiedoksiantona annettavat asiakirjat postitse (postiosoite, ks. kohta 1) | | | | | | | | | | |
| **Täytä kohdat 8-18 soveltuvin osin.** | | | | | | | | | | | | |
| 8. Majoitustoimintaan tarkoitettu tila | | Hotelli  Hostelli, huoneistohotelli, motelli tai vastaava  Lomakeskus, leirintäalueen majoitushuoneisto  Majoituskasarmi  Majoittumiseen tarjottu kalustettu huoneisto tai loma-asunto | | | | | | Vastaanottokeskus  Muu, mikä  Huoneiden lukumäärä       kpl  Vuodepaikkojen lukumäärä       kpl | | | | |
| 9. Kuntosali tai liikuntatila | | Kuntosali  Liikuntasali  Muu liikuntatila  Peseytymistila  Pukeutumistila | | | | | | määrä       kpl  määrä       kpl  määrä       kpl  määrä       kpl  määrä       kpl | |  | | |
| 10. Kylpylä, uimahalli,  uimala tai muu yleinen  allastila | | **Tilat**  Allastila  Peseytymistila  Pukeutumistila | | | | | | pinta-ala       m2  allasryhmien määrä       kpl  määrä       kpl  määrä       kpl | | | | |
| **Uima-altaat**  Uima-allas  Lämminvesiallas, veden lämpötila yli 32 °C  Kylmävesiallas, veden lämpötila alle 23 °C  Ulkoallas | | | | | | määrä       kpl, tilavuus       m3  määrä       kpl, tilavuus       m3  määrä       kpl, tilavuus       m3  määrä       kpl, tilavuus       m3 | | | | |
| **Vedenkäsittely**  Suodatus, suodatintyyppi  Saostus, käytetty kemikaali  Klooridesinfiointi, käytetty kemikaali  pH:n säätö, käytetty kemikaali  Muu käsittely, mikä | | | | | |  | | | | |
| 11. Uimaranta | | Suurin uimareiden lukumäärä vuorokaudessa  Sijainti  Meri  Joki  Järvi  Paikkakoordinaatit | | | | | | | | | | |
| **Varustelu**  Vaatteiden vaihtotilat  Suihkutilat  Ilmoitustaulut | | | | | | määrä       kpl  määrä       kpl  määrä       kpl | | | | |
| 12. Yleisölle avoin sauna | | Saunatilat  Peseytymistilat  Pukeutumistilat | | | | | | määrä       kpl  määrä       kpl  määrä       kpl | | | | |
| 13. Solarium | | Solariumlaitteiden määrä       kpl  Toiminnanharjoittaja on huolehtinut ikärajan (18 v) valvonnasta  kyllä  ei  Solariumlaitteiden käyttöön opastetaan suullisesti ja kirjallisesti  kyllä  ei | | | | | | | | | | |
| 14. Tatuointi tai lävistys | | Tatuointi  Lävistys | | | | | | Työpisteiden lukumäärä       kpl | | | | |
| **Välineiden puhdistus**  Kertakäyttöiset välineet  Desinfiointi, käytetty desinfiointiaine  Sterilointi, käytetty sterilointimenetelmä | | | | | | Välineiden pesupaikat       kpl | | | | |
| 15. Kauneushoitola  Huom ! Vain kauneudenhoitona annettavat hoidot, ei terveydenhuollon toimijat | | Vartalo-, kasvo- tai käsihoidot  Ihoa rikkovat hoidot (esim. injektiot, pigmentointi, microblading, kuppaus, akupunktio)  Jalkahoidot  Työpisteiden lukumäärä       kpl | | | | | | Kynsihoidot (sis. geelikynnet)  Akryylikynnet  Muu, mikä | | | | |
| **Välineiden puhdistus**  Kertakäyttöiset välineet  Desinfiointi, käytetty desinfiointiaine  Sterilointi, käytetty sterilointimenetelmä | | | | | | Välineiden pesupaikat       kpl | | | | |
| 16. Päiväkoti, ryhmäperhepäiväkoti tai lasten ja nuorten kokoontumisen liittyvän toiminnan järjestämispaikka | | Päiväkoti  Ryhmäperhepäiväkoti  Kerho, avoin varhaiskasvatus, leirikeskus  Nuorisotila  Muu, mikä | | | | | | **Toiminta- / aukioloaika**  Toiminta ympärivuorokautista  Ruokailutilan yhteydessä on käsienpesupiste  Ryhmätilat on varusteltu käsienpesupisteillä | | | | |
| 17. Koulu tai oppilaitos | | Esiopetus  Peruskoulu  Lukio  Ammattioppilaitos | | | | | | Korkeakoulu  Muu aikuiskoulutus  Muu koulu tai oppilaitos, mikä | | | | |
| **Erityistilat**  Kemian / fysiikan luokka  Teknisen työn luokka  Tekstiilityön luokka  Kuvaamataidon luokka  Musiikkiluokka  Ruokailutilan yhteydessä on käsienpesupiste  Luokkatilat on varusteltu käsienpesupisteillä | | | | | | Kotitalousluokka, opetuskeittiö  Liikuntasali, kuntosali  Auditorio, luentosali  Muut erityistilat | | | | |
| 18. Jatkuvaa hoitoa antava  sosiaalihuollon  toimintayksikkö | | Ympärivuorokautinen palveluasuminen (tehostetun palveluasuminen)  Sosiaalihuoltolain mukainen laitospalvelu (laitoshoito)  Lastensuojelulaitos  Ensi- ja turvakoti | | | | | | Muu, mikä | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ilmoitus lähetetään osoitteella Inarin kunta terveysvalvonta, Piiskuntie 2, 99800 Ivalo tai sähköpostitse** [**paula.niskala@inari.fi**](mailto:paula.niskala@inari.fi) **ja/tai** [**minna.saramo@inari.fi**](mailto:minna.saramo@inari.fi) | |
| Lisätietoja | Lisätietoja ilmoituksen täyttämiseen ja käsittelyyn liittyen saa numerosta 040 124 4977 / 0400 662 510 |
| Henkilötiedot rekisteröidään ympäristöterveysvalvonnan tietojärjestelmään ja asianhallintajärjestelmään. |
| Lasku | Ilmoituksen käsittelystä peritään Inarin kunnan teknisen lautakunnan hyväksymän taksan mukainen maksu.  Ilmoituksesta, joka koskee toiminnan lopettamista, ei peritä maksua. |
| Sovelletut oikeusohjeet | Terveydensuojelulaki (763/1994) 13, 15 ja 50 §  Inarin kunnan teknisen lautakunnan määräämä terveysvalvonnan taksa ja maksut |