

 MAAILMANLUOKAN PIKKUKAUPUNKI Haminan kaupunki, Terveysvalvonta	ILMOITUS elintarvikelain (279/2021) 10 § mukaisesta elintarviketoiminnasta (toiminnan rekisteröintiä varten)
	Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

Toimija täyttää soveltuvin osin

Ilmoitus elintarvikehuoneistosta tai siinä tapahtuvasta toiminnan olennaisesta muuttamisesta tai toimijan vaihtumisesta on lähetettävä Haminan terveystarkastukseen neljä viikkoa ennen toiminnan aloittamista, suunniteltua muutosta tai toimijan vaihtumisesta. Ilmoituksesta ei tehdä erillistä päätöstä, mutta Haminan terveystarkastus antaa elintarvikealan toimijalle todistuksen ilmoituksen käsittelystä. Haminan terveystarkastus voi pyytää toimijalta muita ilmoituksen käsittelemiseksi tarpeellisia selvityksiä. Ilmoituksen käsittelystä peritään kunnan hyväksymän taksan mukainen maksu.

Ilmoitus koskee toiminnan aloittamista toiminnan olennaisesta muuttamisesta
 toimijan vaihtumista muuta, mitä? _____

1. Toimija	Toimijan nimi		
	Toimijan Y –tunnus (tai henkilötunnus)		
	Osoite ja postitoimipaikka	Kotikunta	
	Yhteyshenkilö	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
	Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan osoite)		
2a. Toimipaikka (toimipaikan nimi on yleensä markkinointinimi)	Nimi		
	Yhteyshenkilön nimi		
	Käyntiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
2b. Tarkastusasiakirjan postitusosoite (Oiva-raportti tai muu tarkastusasiakirja)			
3. Markkinointinimi (jos eri kuin toimipaikan nimi)			
4. Toiminnan arvioitu aloittamisajankohta tai toiminnan olennaisen muuttamisen arvioitu ajankohta	Uuden toiminnan arvioitu aloittamisajankohta (pvm)		
	Kuvaus toiminnasta		
5. Tieto omavalvontasuunnitelmasta	<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma on laadittu <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma laaditaan _____ mennessä		<input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelman laadinnassa on käytetty toimialan laatimaa hyvän käytännön ohjetta, mitä?

Postiosoite Haminan kaupunki Terveystarkastus PL 70, 49401 Hamina	Käyntiosoite Satamantie 4 49460 Hamina www.hamina.fi	Puhelin 05 749 2551 Sähköposti terveystarkastaja@hamina.fi	Valvontayksikköön kuuluvat kunnat Hamina Miehikkälä Virolahti
---	---	--	---

6. Edellinen toimija	Toimijan nimi (toimijan vaihtumisen yhteydessä)	
7. Tieto kohteen rakennusvalvonnallisesta käytötarkoituksesta		
8a. Toiminta	Valitaan vain yksi vaihtoehto jostain alla olevasta kohdasta A-J. Valittu vaihtoehto kuvaa parhaiten pääasiallista elintarvikehuoneistossa tapahtuvaa toimintaa.	
	A) Elintarvikkeiden myynti <input type="checkbox"/> Vähittäismyymälä <input type="checkbox"/> Ulkomyyntialue (esim. torialue) <input type="checkbox"/> Tukku myynti	elintarvikkeiden myyntipinta-ala (m ²)
	B) Elintarvikkeiden tarjoilu (sisältää kuljetuksen) <input type="checkbox"/> Ravintolatoiminta (ml. pizzeria) <input type="checkbox"/> Grilli- tai pikaruokatoiminta <input type="checkbox"/> Kahvilatoiminta <input type="checkbox"/> Pubitoiminta, vain juomatarjoilua tai vähäistä elintarviketarjoilua (eli snacksejä yms.)	asiakaspaikkojen määrä elintarvikehenkilöstön lukumäärä keskimääräinen annosten lukumäärä/vuorokausi
	<input type="checkbox"/> Laitoskeittiötoiminta (koulut, päiväkodit, sairaalat, henkilöstöravintolat) <input type="checkbox"/> vain pitopalvelua (ei annosten lukumäärää) <input type="checkbox"/> Keskuskeittiötoiminta (toimittaa pääosin muualle ruokaa) <input type="checkbox"/> Tarjoilukeittiötoiminta (ei ruoanvalmistusta, voi olla vähäistä välipala- ja jälkiruokavalmistusta)	keskimääräinen annosten lukumäärä/vuorokausi elintarvikehenkilöstön lukumäärä
	C) Myllyt, leipomo- ja kasvisalan valmistus ja pakkaaminen <input type="checkbox"/> Myllytoiminta <input type="checkbox"/> Helposti pilaantuvien leipomotuotteiden valmistus <input type="checkbox"/> Ruoka- ja kahvileipien valmistus <input type="checkbox"/> Muiden viljatuotteiden valmistus (ml. mallastuotanto, esim. kaurapohjaiset maito- ja kermatuotteet) <input type="checkbox"/> Kasvis-, marja- ja hedelmätuotteiden valmistus <input type="checkbox"/> Pakkaamotoiminta	arvio tuotantomäärästä (kg/vuosi) elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²) elintarvikehenkilöstön lukumäärä
	D) Maitotilalla tapahtuva maitotuotteiden valmistus ja myynti ja/tai raakamaidon myynti <input type="checkbox"/> Sellaisenaan kulutukseen tarkoitetun raakamaidon ja/tai ternimaidon myynti	raakamaidon myynti ja luovutus sellaisenaan l/v
	<input type="checkbox"/> Nestemäiset maitovalmisteet <input type="checkbox"/> Juusto <input type="checkbox"/> Voi ja ravintorasvat	raakamaidon käyttömäärä l/v

Postiosoite
Haminan kaupunki
Terveysvalvonta
PL 70, 49401 Hamina

Käyntiosoite
Satamantie 4
49460 Hamina

www.hamina.fi

Puhelin
05 749 2551

Sähköposti
terveystarkastaja@hamina.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Hamina
Miehikkälä
Virolahti

	<input type="checkbox"/> Jäätelö <input type="checkbox"/> Muu maitotuotteiden valmistus, mikä	tuotteiden valmistukseen liittyy pastörointia vastaava lämpökäsittely kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>
	E) Rahtitoiminta <input type="checkbox"/> liha- ja kalatuotteiden valmistus asiakkaan omistamasta lihasta tai kalasta	elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²) elintarvikehenkilöstön lukumäärä
	F) Muiden elintarvikkeiden teollinen valmistus (jos olet täyttänyt jonkun kohdista A-D, älä täytä tätä) <input type="checkbox"/> Yhdistelmätuotteiden valmistus (tuote, joka sisältää jalostettuja eläimistä saatavia ja kasvisperäisiä elintarvikkeita, esim. pizza, valmisateria) <input type="checkbox"/> Makeisten valmistus <input type="checkbox"/> Juomien valmistus <input type="checkbox"/> Muu valmistus (esim. kahvinpaahto, etanoiden käsittely ym. hunajapakaamotoiminta, lisäaineiden, ravintolisien valmistus, hiivatuotanto, muut toiminnot, jotka eivät kuulu mihinkään muuhun elintarvikkeiden valmistuksen toimintatyyppiin:).	elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²) elintarvikehenkilöstön lukumäärä
	G) Elintarvikkeiden varastointi ja pakastaminen (pelkästään varastointia ja/tai pakastamista) <input type="checkbox"/> Eläimistä saatavien elintarvikkeiden varastointi (lyhytaikaisesti tai huoneenlämmössä säilytettävät) <input type="checkbox"/> Muiden kuin eläimistä saatavien elintarvikkeiden varastointi <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakastaminen <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakkaaminen	elintarviketoimintaan liittyvä pinta-ala (m ²) elintarvikehenkilöstön lukumäärä
	H) Ammattimainen elintarvikkeiden kuljetus (pelkästään kuljetusta) <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden kuljetus, ei lämpötilavaatimusta <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden pakastekuljetus <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden kuljetus jäädytettynä <input type="checkbox"/> Elintarvikkeiden kuljetus lämpimänä	kuljetusväline (auto, laiva jne.) ja lukumäärä elintarvikehenkilöstön lukumäärä
8 b. Toiminta Vähäriskiset, eläimistä saatavia elintarvikkeita koskevat toiminnot, joista on tehtävä ilmoitus elintarvikehuoneistosta	I) Alkutuotantopaikalla tapahtuva lihan käsittely, alkutuotannon toimija toimittaa paikalliseen vähittäismyyntiin tai luovuttaa tuotteet suoraan kuluttajalle <input type="checkbox"/> siipikarjan tai tarhatun kanin teurastus ja lihan leikkaaminen (max. 1 000 eläintä/v) <input type="checkbox"/> poron teurastus sekä poronlihan leikkaaminen <input type="checkbox"/> poron kuivaliinan valmistus <input type="checkbox"/> Luonnonvaraisten hirvieläinten, jänisten, kanien ja riistalintujen lihan toimittaminen tarkastamattomana paikalliseen vähittäismyyntiin (max. 1000 jänistä tai kania, 3000 lintua, 10 hirveä, 30 peuraa ja 50 metsäkaurista) <input type="checkbox"/> Tarkastamattoman luonnonvaraisen riistan lihan pienien määrien myyminen suoraan kuluttajalle	Tuotantomäärä kg tai kpl/vuosi

Postiosoite
Haminan kaupunki
Terveysvalvonta
PL 70, 49401 Hamina

Käyntiosoite
Satamantie 4
49460 Hamina

www.hamina.fi

Puhelin
05 749 2551

Sähköposti
terveystarkastaja@hamina.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Hamina
Miehikkälä
Virolahti

	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?		
	J) Muu, mikä?		elintarviketoimintaan liit- tyvä pinta-ala (m ²) elintarvikehenkilöstön lu- kumäärä
9. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Liitteet	<input type="checkbox"/> pohjapiirustus, josta ilmenevät tilat ja niiden käyttötarkoitus sekä laitteiden ja kalusteiden sijoittelu <input type="checkbox"/> kuvaus omavalvonnasta		

Ilmoitus liitteeseen toimitetaan Haminan terveystarkastukseen, PL 70, 49401 Hamina tai sähköpostitse terveystarkastaja@hamina.fi.

Viranomaisen täyttää

Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti

kyllä ei

____ / ____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Lisätietoja on pyydetty

____ / ____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Pyydetty lisätiedot on saatu

____ / ____ 20 ____

Viranhaltijan allekirjoitus

Alustava riskinarviointi on suoritettu ____ / ____ 20 ____ valtakunnallisen elintarvikeohjelman mukaisesti.

Todistus ilmoituksen käsittelystä on lähetetty toimijalle

____ / ____ 20 ____

Tiedot elintarvikehuoneistosta tai siinä tapahtuvista olennaisista muutoksista on tallennettu valvontakohdetietokantaan.

____ / ____ 20 ____

Postiosoite
Haminan kaupunki
Terveysvalvonta
PL 70, 49401 Hamina

Käyntiosoite
Satamantie 4
49460 Hamina

www.hamina.fi

Puhelin
05 749 2551

Sähköposti
terveystarkastaja@hamina.fi

Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Hamina
Miehikkälä
Virolahti