

 MAAILMANLUOKAN PIKKUKAUPUNKI	ILMOITUS terveysuojelulain (763/1994) 13 §:n mukaisesta toiminnasta
	Saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Haminan kaupunki, Terveysvalvonta

Toiminnanharjoittajan tulee täyttää kohdat 1-6 sekä soveltuvin osin kohdat 7-17.

Uutta huoneistoa tai sen olennaista muutosta koskevaan ilmoitukseen tulee liittää pohjapiirustus. Lasten päiväkodin tai kerhon, koulun tai oppilaitoksen, jatkuvaa hoitoa antavan sosiaalihuollon toimintayksikön tai vastaanottokeskuksen ilmoitukseen tulee liittää selvitys ilmanvaihdesta (esim. ajantasainen ilmamäärämittauspöytäkirja) tai esittää selvitys ilmanvaihdesta tarkastuksella.

Terveysvalvonta tarkastaa ilmoituksen ja lähettää todistuksen ilmoituksen käsittelystä. Toiminnan aloittamista ja olennaista muuttamista koskevan ilmoituksen käsittely on maksullista. Terveysvalvonta voi pyytää toiminnanharjoittajalta ilmoituksen käsittelemiseksi lisätietoja tai muita tarpeellisia selvityksiä. Terveysuojelulain mukainen ilmoitus on toimitettava viimeistään 30 vuorokautta ennen toiminnan aloittamista terveysvalvontaan. Myös toiminnanharjoittajan vaihtumisesta on viivytyksettä ilmoitettava terveysvalvontaan. Toiminnan keskeyttämisestä ja toiminnan lopettamisesta ilmoitetaan terveysvalvontaan puhelimitse tai sähköpostilla.

Lomake lähetetään osoitteella Haminan terveysvalvonta, PL 70, 49401 Hamina tai sähköpostitse terveystarkastaja@hamina.fi.

Ilmoitus koskee	<input type="checkbox"/> toiminnan aloittamista	<input type="checkbox"/> toiminnanharjoittajan vaihtumista
	<input type="checkbox"/> toiminnan olennaista muuttamista	<input type="checkbox"/> toiminnan lopettamista
Harjoitettava toiminta (rastita kaikki harjoitettavat toiminnot)	<input type="checkbox"/> Majoitusliike (täytä kohdat 1-6 ja 7) <input type="checkbox"/> Kuntosali tai liikuntatila (täytä kohdat 1-6 ja 8) <input type="checkbox"/> Kylpylä, uimahalli, uimala tai muu yleinen uima-allastila (täytä kohdat 1-6 ja 9) <input type="checkbox"/> Uimaranta (täytä kohdat 1-6 ja 10) <input type="checkbox"/> Yleinen sauna (täytä kohdat 1-6 ja 11) <input type="checkbox"/> Solarium (täytä kohdat 1-6 ja 12) <input type="checkbox"/> Tatuointi, lävistys tai kuppaus (täytä kohdat 1-6 ja 13) <input type="checkbox"/> Kauneushoitola (täytä kohdat 1-6 ja 14) <input type="checkbox"/> Lasten päiväkotia tai kerho (täytä kohdat 1-6 ja 15) <input type="checkbox"/> Koulu tai oppilaitos (täytä kohdat 1-6 ja 16) <input type="checkbox"/> Jatkuvaa hoitoa antava sosiaalihuollon toimintayksikkö tai vastaanottokeskus (täytä kohdat 1-6 ja 17) <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
	Toiminnan erityispiirteet ja muut huomioitavat asiat	

1. Toiminnanharjoittaja	Toiminnanharjoittajan nimi (yrityksen nimi)
	Y-tunnus
	Postiosoite
	Postinumero ja postitoimipaikka
	Yhteyshenkilö Puhelinnumero ja sähköpostiosoite
	Laskutusosoite
	Edellinen toiminnanharjoittaja/yritys (toiminnanharjoittajan vaihtumisen yhteydessä)

Postiosoite	Käyntiosoite	Puhelin	Sähköposti
Haminan kaupunki Terveysvalvonta PL 70 49401 HAMINA	Satamantie 4 49460 Hamina	05 749 2551	terveystarkastaja@hamina.fi

2. Toimipaikka	Toimipaikan nimi	
	Käyntiosoite	
	Postinumero ja postitoimipaikka	
	Yhteyshenkilö Puhelinnumero ja sähköpostiosoite	
3. Aloittamis-, muutos- tai lopettamisajankohta	Toiminnan aloittamis- tai muutosajankohta (pvm) Toiminnanharjoittajan vaihtumisen ajankohta (pvm) Toiminnan lopettamisajankohta (pvm)	
4. Huoneiston tiedot	<input type="checkbox"/> Huoneiston pohjapiirustus on liitteenä Huoneiston kokonaispinta-ala m ² Asiakkaiden/lasten/oppilaiden yhtäaikainen enimmäismäärä Henkilökunnan yhtäaikainen enimmäismäärä	
	Huoneiston sijainti	
	<input type="checkbox"/> Liikekiinteistö <input type="checkbox"/> Teollisuuskiinteistö	<input type="checkbox"/> Asuinkiinteistö <input type="checkbox"/> Muu, mikä
	Ilmanvaihto	Selvitys ilmanvaihdosta (päiväkodit, kerhot, koulut, oppilaitokset, jatkuvaa hoitoa antavat sosiaalihuollon toimintayksiköt tai vastaanottokeskukset)
	<input type="checkbox"/> Koneellinen tulo- ja poistoilmanvaihto <input type="checkbox"/> Koneellinen poistoilmanvaihto <input type="checkbox"/> Painovoimainen <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	<input type="checkbox"/> Selvitys ilmanvaihdosta (esim. ajantasainen ilmamäärämittauspöytäkirja) on liitteenä <input type="checkbox"/> Selvitys ilmanvaihdosta esitetään tarkastuksella
	Wc-tilat ja niiden käsienpesupisteet	
	Asiakkaille/lapsille/oppilaille on wc-istuimia kpl ja urinaaleja kpl Asiakkaiden/lasten/oppilaiden wc-tiloissa on käsienpesupisteitä yhteensä kpl <input type="checkbox"/> Henkilökunnan käyttöön on omat wc-tilat	
Siivousvälineiden varustelu		
<input type="checkbox"/> Hylly-/säilytystilaa <input type="checkbox"/> Vesipiste <input type="checkbox"/> Kaatoallas	<input type="checkbox"/> Lattiakaivo <input type="checkbox"/> Kuivauspatteri	
Tekstiilihuolto		
<input type="checkbox"/> Tekstiilien koneellinen pesu ja kuivaus <input type="checkbox"/> Tekstiilit huolletaan muualla, missä toimipaikassa		
5. Veden hankinta, viemäröinti ja jätteet	<input type="checkbox"/> Liittynyt yleiseen vesijohtoverkoston <input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon <input type="checkbox"/> Jätevedet johdetaan yleiseen viemäriin	<input type="checkbox"/> muu, mikä <input type="checkbox"/> muu, mikä <input type="checkbox"/> muu, mikä
6. Toiminnanharjoittajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Toiminnanharjoittaja täyttää kohdat 7-17 soveltuvin osin.		

Postiosoite

Haminan kaupunki
 Terveysvalvonta
 PL 70
 49401 HAMINA

Käyntiosoite

Satamantie 4
 49460 Hamina

Puhelin

05 749 2551

Sähköposti

terveystarkastaja@hamina.fi

7. Majoitusliike	<input type="checkbox"/> Hotelli <input type="checkbox"/> Hostelli/retkeilymaja/aamiaismajoitus <input type="checkbox"/> Lomakeskus/leirintäalue <input type="checkbox"/> Huoneistojen vuokraus lyhytaikaiseen majoituskäyttöön <input type="checkbox"/> Muu, mikä	Huoneiden lukumäärä	kpl
8. Kuntosali tai liikuntatila	<input type="checkbox"/> Kuntosali <input type="checkbox"/> Liikuntasali <input type="checkbox"/> Muu liikuntatila <input type="checkbox"/> Peseytymistilat <input type="checkbox"/> Pukeutumistilat	määrä	kpl
9. Kylpylä, uimahalli, uimala tai muu yleinen allastila	<p>Tilat</p> <input type="checkbox"/> Allastilat <input type="checkbox"/> Peseytymistilat <input type="checkbox"/> Pukeutumistilat	pinta-ala allasryhmien määrä	m ² kpl
	<p>Uima-altaat</p> <input type="checkbox"/> Uima-allas <input type="checkbox"/> Lämminvesiallas, veden lämpötila yli 32 °C <input type="checkbox"/> Kylmävesiallas, veden lämpötila alle 23 °C <input type="checkbox"/> Ulkoallas	määrä	kpl, tilavuus m ³
10. Uimaranta	<p>Suurin uimareiden lukumäärä vuorokaudessa</p> <p>Sijainti <input type="checkbox"/> Meri <input type="checkbox"/> Joki <input type="checkbox"/> Järvi</p> <p>Paikkakoordinaatit</p> <p>Varustelu</p> <input type="checkbox"/> Vaatteiden vaihtotilat <input type="checkbox"/> Suihkutilat <input type="checkbox"/> Ilmoitustaulut	määrä	kpl
11. Yleinen sauna	<input type="checkbox"/> Saunatilat <input type="checkbox"/> Peseytymistilat <input type="checkbox"/> Pukeutumistilat	määrä	kpl
12. Solarium	<p>Solariumlaitteiden määrä</p> <p>Toiminnanharjoittaja on huolehtinut ikärajan (18 v) valvonnasta <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Solariumlaitteiden käyttöön opastetaan suullisesti ja kirjallisesti <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p>	kpl	
13. Tatuointi, lävistys tai kuppaus	<input type="checkbox"/> Tatuointi <input type="checkbox"/> Lävistys <input type="checkbox"/> Kuppaus	Työpisteiden lukumäärä	kpl

Postiosoite

Haminan kaupunki
 Terveysvalvonta
 PL 70
 49401 HAMINA

Käyntiosoite

Satamantie 4
 49460 Hamina

Puhelin

05 749 2551

Sähköposti

terveystarkastaja@hamina.fi

	Välineiden puhdistus <input type="checkbox"/> Kertakäyttöiset välineet <input type="checkbox"/> Desinfointi, käytetty desinfointiaine <input type="checkbox"/> Sterilointi, käytetty sterilointimenetelmä	Välineiden pesupaikat	kpl	
14. Kauneushoitola	<input type="checkbox"/> Vartalo-, kasvo- tai käsihoidot <input type="checkbox"/> Jalkahoidot <input type="checkbox"/> Kynsihoidot (sis. geelikynnet) Työpuiteiden lukumäärä kpl	<input type="checkbox"/> Akryylikynnet <input type="checkbox"/> Injektiohoidot <input type="checkbox"/> Muu, mikä		
	Välineiden puhdistus <input type="checkbox"/> Kertakäyttöiset välineet <input type="checkbox"/> Desinfointi, käytetty desinfointiaine <input type="checkbox"/> Sterilointi, käytetty sterilointimenetelmä	Välineiden pesupaikat	kpl	
15. Lasten päiväkotit tai kerho	<input type="checkbox"/> Päiväkoti <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäiväkoti <input type="checkbox"/> Leikkitoiminta ja muu päivätoiminta <input type="checkbox"/> Ruokailutilan yhteydessä on käsienpesupiste <input type="checkbox"/> Ryhmätilat on varustettu käsienpesupisteillä	Toiminta-/aukioloaika <input type="checkbox"/> Toiminta ympärivuorokautista		
16. Koulu tai oppilaitos	<input type="checkbox"/> Esiopetus <input type="checkbox"/> Peruskoulu <input type="checkbox"/> Lukio <input type="checkbox"/> Ammattioppilaitos	<input type="checkbox"/> Korkeakoulu <input type="checkbox"/> Muu aikuiskoulutus <input type="checkbox"/> Muu koulu tai oppilaitos, mikä		
	Erityistilat <input type="checkbox"/> Kemian/fysiikan luokka <input type="checkbox"/> Teknisen työn luokka <input type="checkbox"/> Tekstiiliteollisuuden luokka <input type="checkbox"/> Kuvaamataidon luokka <input type="checkbox"/> Musiikkiluokka <input type="checkbox"/> Ruokailutilan yhteydessä on käsienpesupiste <input type="checkbox"/> Luokkatilat on varustettu käsienpesupisteillä	<input type="checkbox"/> Kotitalousluokka, opetuskeittiö <input type="checkbox"/> Liikuntasali, kuntosali <input type="checkbox"/> Auditorio, luentosali <input type="checkbox"/> Muut erityistilat		
17. Jatkuva hoitoa antava sosiaalihuollon toimintayksikkö tai vastaanottokeskus	<input type="checkbox"/> Vanhainkoti (laitoshoido) <input type="checkbox"/> Vanhusten päivätoimintakeskus <input type="checkbox"/> Vanhusten tehostetun palveluasumisen yksikkö (laitostyyppinen) <input type="checkbox"/> Kehitysvammaisten työ- tai päivätoimintakeskus <input type="checkbox"/> Kehitysvammalaitos tai muu kehitysvammaisten yksikkö (tehostettu palveluasuminen)	<input type="checkbox"/> Mielenterveys- ja päihdekuntoutajat (tehostettu palveluasuminen) <input type="checkbox"/> Ensi- tai turvakoti, perhekuntoutusyksikkö <input type="checkbox"/> Lastenkoti, koulukoti tai nuorisokoti <input type="checkbox"/> Ammatillinen perhekoti <input type="checkbox"/> Vastaanottokeskus <input type="checkbox"/> Muu, mikä Aukiolo- / toiminta-ajat <input type="checkbox"/> Ympärivuorokautinen <input type="checkbox"/> muu, mikä		

Lisätietoja	Lisätietoja ilmoituksen täyttämiseen ja käsittelyyn liittyen saa numerosta 05 749 2551 tai sähköpostilla terveystarkastaja@hamina.fi Ilmoituksen käsittelystä peritään Haminan ympäristölautakunnankunnan hyväksymän taksan mukainen maksu. Toiminnasta tehdyn ilmoituksen jälkeen tilat tarkastetaan kolmen kuukauden kuluessa toiminnan aloittamisesta. Tarkastustoiminta on maksullista.
-------------	---

Postiosoite

Hamina kaupunki
 Terveysvalvonta
 PL 70
 49401 HAMINA

Käyntiosoite

Satamantie 4
 49460 Hamina

Puhelin

05 749 2551

Sähköposti

terveystarkastaja@hamina.fi