|  |  |
| --- | --- |
| **Borgå stad**  **Miljöhälsovård** | **ANMÄLAN**  **om ibruktagande av lokal eller utrymme som avses i 13 § i hälsoskyddslagen:**  **Verksamhetsenheter som ger fortlöpande vård inom socialvården** |
| **Verksamhetsområde**  Askola, Borgnäs, Borgå, Lappträsk, Lovisa, Mörskom, Pukkila, Sibbo | **Dnr och ankomstdatum** (ifylls av myndigheten) |

**Företagaren fyller i blanketten i tillämpliga delar. Miljöhälsovårdens anvisningar om kraven på lokaler kan användas som hjälp, när anmälningsblanketten fylls i.**

Anmälan gäller  verksamhet som inleds  väsentlig ändring av verksamheten

annat, vad?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Aktör | Aktörens namn, namn enligt företagsregistret | | | | | | | | | | | FO-nummer / Personbeteckning | | | |
| Adress | | | | | | | | | | | | | | |
| Postnummer och postanstalt | | | | | | | | | Hemkommun | | | | | |
| Telefonnummer | | | | | | | | | E-postadress | | | | | |
| Kontaktperson | | | | | | | | | | Telefonnummer | | | | |
| E-postadress | | | | | | | | | | | | | | |
| Faktureringsadress (Borgå stad skickar fakturor i första hand som e-fakturor, om företaget har en giltig e-fakturaadress. Fakturainformation kontrolleras på: https://verkkolaskuosoite.fi/.)    Nätfakturering / uppgifter för nätfaktura som bilaga    Fakturans tilläggsuppgifter (t.ex. kostnadsställets nummer) | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Verksamhetsställe | Verksamhetsställets namn | | | | | | | | | Verksamhetsställets allmänna e-postadress | | | | | |
| Besöksadress | | | | | | | | | | | | | | |
| Postnummer och postanstalt | | | | | | | | | Placeringskommun | | | | | |
| Kontaktperson | | | | | | | | | | Telefonnummer | | | | |
| E-postadress | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Tidpunkt då  verksamheten inleds | Datum då verksamheten inleds eller lokalen tas i bruk | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Beskrivning av verksamheten | Mer information om verksamheten | | | | | | | | | | | | | | |
| Verksamhetsstället är beläget i en lokal som används för varaktigt boende (aktörens hem) | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Verksamhet | **Heldygnsomsorg**  Serviceboende med heldygnsomsorg  Enheter inom socialvården som tillhandahåller institutionsvård  Mödra- och skyddshem  Barnhem  Barnskyddsanstalter  Annat, vad? | | | | | | **Maximiantal klienter samtidigt i lokalen** | | | | | | | | |
| 6. Allmänna uppgifter  om lokalerna | Objektets användningsändamål ur byggnadstillsynens synpunkt | | | | | | | | | | | | | | |
| Lokalen är belägen i en  Affärsfastighet  Industrifastighet  Bostadsfastighet  Annan fastighet, hurdan  Lokalens totala yta       m² Byggnadsår  Eventuella övriga aktörer i lokalen: | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Detaljerade uppgifter om de enskilda rummen |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Rummets namn, användningsändamål | Vån. | Antal | Ytmaterial | | | | | | Ventilationsmetod | | | | | Yta m2 | Annat |
|  |  |  | 1. golv    2. väggar    3. tak    handtvättställ | | | | | | maskinell till- och frånluft  maskinell frånluft  naturlig  något annat | | | | |  |  |
|  |  |  | 1. golv    2. väggar    3. tak    handtvättställ | | | | | | maskinell till- och frånluft  maskinell frånluft  naturlig  något annat | | | | |  |  |
|  |  |  | 1. golv    2. väggar    3. tak    handtvättställ | | | | | | maskinell till- och frånluft  maskinell frånluft  naturlig  något annat | | | | |  |  |
|  |  |  | 1. golv    2. väggar    3. tak    handtvättställ | | | | | | maskinell till- och frånluft  maskinell frånluft  naturlig  något annat | | | | |  |  |
|  |  |  | 1. golv    2. väggar    3. tak    handtvättställ | | | | | | maskinell till- och frånluft  maskinell frånluft  naturlig  något annat | | | | |  |  |
|  |  |  | 1. golv    2. väggar    3. tak    handtvättställ | | | | | | maskinell till- och frånluft  maskinell frånluft  naturlig  något annat | | | | |  |  |
|  |  |  | 1. golv    2. väggar    3. tak    handtvättställ | | | | | | maskinell till- och frånluft  maskinell frånluft  naturlig  något annat | | | | |  |  |
|  |  |  | 1. golv    2. väggar    3. tak    handtvättställ | | | | | | maskinell till- och frånluft  maskinell frånluft  naturlig  något annat | | | | |  |  |
|  | **Vid behov ska en separat rumsspecifikation fogas till anmälan.** | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Ventilation | **Ventilationssystem**    **Ytterligare information om maskinell ventilation**  Drift:  full effekt, kl.  halv effekt, kl.  avstängd kl.  Kan regleras av användaren  Automatisk reglering av ventilationen efter belastningen (koldioxidgivare) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Övriga uppgifter** | | | | | | | | | | | | | | |
| Rum där människor vistas är försedda med vädringsfönster | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Rökning | Rökning är förbjuden i hela lokalen.  Rökrum, tilläggsuppgifter  Byggnadstillsynsmyndighetens godkännande, datum  Uteområde som anvisats för rökning. (Platsen ska antecknas i situationsplanen). | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Städning och  tvätt av textilier | **Städrum**  Antal       st. och placering  Utrustning  Vask  Tappställe  Golvbrunn  Maskinell frånluftsventilation  Torkning av städdukar, hur?  Förvaringsställ för städredskap med långt skaft  Lagringsutrymme för tillbehör och pappersvaror  Utrymme för förvaring och underhåll av städapparater  Tvättmaskin för textilier  Maskinell torkning av tvätt  Separat rum för sköljning  Utomstående städföretag | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Toaletter och tvättutrymmen | **Toaletter**  Vattenklosett  Urinoar  Övriga | | | st., varav tillgängliga (Inva-wc)       st.        st.        st., specificera | | | | | | | | | | | |
| Handtvättställen  Engångshanddukar  Handtork | | | st. | | | | | | | | | | | |
| **Tvättutrymmen**  **Bastur** | | | st.       st. | | | | | | | | | | | |
| 12. Simbassänger | Inga simbassänger  **Bassängrum**  **Planritning av bassängrum ska fogas till anmälan**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Bassäng | volym  m3 | temperatur  °C | babysim | Bubbelbassäng | Kallvattenbassäng | Utebassäng | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   **Systemleverantörens beskrivning av bassängvattensystemet ska fogas till anmälan**  Utjämningsbassäng, volym       m³  Filter       st., filtertyp  Kemisk fällning, fällningskemikalie  riktvärden för pH       medel för reglering av pH  Desinfektion med klor: målvärden       desinfektionsmedel  UV-desinfektion  Annan behandling, vilken  **Driftsansvarig för bassängvattensystemet**   |  |  | | --- | --- | | Namn | telefonnummer | | Vattenarbetskort, giltigt       till  Vattenarbetskort saknas eller är inte i kraft | e-postadress | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Hushållsvatten | Ansluten till allmän vattenledning, | | | | anläggning som levererar hushållsvatten | | | | | | | | | | |
| ringbrunn | | | | vattnet behandlas inte  vattnet behandlas, hur | | | | | | | | | | |
| borrbrunn | | | | vattnet behandlas inte  vattnet behandlas, hur | | | | | | | | | | |
| **Intyg över analys av brunnsvattnets kvalitet bör fogas till anmälan!** | | | | | | | | | | | | | | |
| Bruksvattnet transporteras till platsen. | | | | ytterligare information | | | | | | | | | | |
| **Vattnets användningsändamål**  Hantering av livsmedel  Dricksvatten | | | | | | | Bruksvatten i bastu och tvättutrymmen  Bassängvatten | | | | | | | |
| Annat, vad | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Avlopp | **Avlopp**  Anslutet till allmänt avlopp  Avloppshantering på fastigheten, datum för godkännande  Annat system, vilket?  Beskrivning av systemet: | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Avfallshantering | Fastigheten är ansluten till organiserad avfallshantering.  Andra arrangemang, vilka? | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Eventuella olägenheter för lokalernas användare och för omgivningen | Buller  Kemikalieutsläpp | | | | | Lukt  Skadedjur | | | | | | | Damm | | |
| Annan olägenhet / Utredning | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Hantering av livsmedel | Ingen hantering av livsmedel  Livsmedelslokal, för vilken en separat anmälan har gjorts.  Hantering av livsmedel i liten skala (försäljning/tillverkning/servering)  Beskrivning av verksamheten | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. Bilagor | Obligatoriska  Situationsplan  Planritning  Möbleringsplan  Ventilationsutredning/mätningsprotokoll | | | | | | | Vid behov  Intyg över analys av brunnsvatten  Radonmätningsprotokoll  Konditionsundersökning  Separat rumsspecifikation  Systemleverantörens beskrivning av bassängvattensystemet | | | | | | | |
| Andra bilagor | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Ytterligare information |  | | | | | | | | | | | | | | |

Personuppgifterna införs i miljöhälsovårdens databas. Registerbeskrivning finns till påseende vid miljöhälsovårdens verksamhetspunkt i Borgå stad, adressen Teknikbågen 1 A, 06100 Borgå eller från internetadressen https://www.miljohälsovårdiborga.fi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20. Aktörens underskrift och namnförtydligande | Ort | Datum | Underskrift och namnförtydligande |

Personuppgifterna införs i miljöhälsovårdens databas. Registerbeskrivning finns till påseende vid miljöhälsovårdens verksamhetspunkt i Borgå stad, adressen Teknikbågen 1 A, 06100 Borgå eller från internet adressen <https://www.miljohälsovårdiborga.fi>

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ifylls av myndigheten** | **Datum** | **Kvittering** | | |
| Anmälan har granskats |  |  | | |
| Begäran om komplettering |  |  | | |
| Begärda kompletteringar inkommit |  |  | | |
| Registrering |  |  | | |
| Ibruktagningsinspektion |  |  | | |
| Anmälan till andra myndigheter:  Datum / Kvittering | Brandmyndigheten | Polisen | Byggnadstillsynsmyndigheten | Övriga |