

**Anmälan i enlighet med 13 § i hälsoskyddslagen**

Gym, inomlekplats, idrottslokal eller motsvarande

Ankomstdatum (myndigheten fyller i)

Anledning till ansökan

- Grundande/ibruktagande
 Väsentlig ändring av verksamheten/utrymmena
 Företagare förändring

- Idrottslokal
 Gym
 Inomlekplats
 Annat, vilket?

Anmälningsskyldig	Verksamhetsidkarens namn (enligt handelsregistret)	FO-nummer (eller personsignum)
	Adress, postnummer och postanstalt	Telefon
	E-postadress	
	Kontaktperson / ansvarsperson	Telefon till kontaktperson
Verksamhetsställets namn och adress	Verksamhetsställets namn	Telefon
	Adress, postnummer och postanstalt	
	E-postadress	
	Faktureringsadress	
	Lokalens ägare	
	Disponentens namn	Telefon till disponenten
Verksamhet	Avbrytande av verksamhet	
	Inledningsdatum:	Öppettid:
	Utrymmenas användningsändamål enligt byggnadstillsynen <input type="checkbox"/> Ja, när har beslutet fattats? _____ <input type="checkbox"/> Nej, som tidigare har utrymmen godkänts för: _____	

Mellersta Österbottens miljöhälsovård**Besöksadress**Anders Chydeniusgatan 49, 67100 Karleby
Lampintie 5, 69300 Toholampi**Postadress**

Hakalaxgatan 83, 67100 Karleby

E-postyterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi**Telefonnummer**

044 7307 991

Internet[https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden huolto](https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto)

Personantal	Högsta tillåtna antal personer:	Normalt besökarantal:		
Lokal	Lokalens totala yta: m ²	Det allmänna utrymmets yta: m ²		
	Lokalen är belägen:	<input type="checkbox"/> i egen fastighet <input type="checkbox"/> i affärsfastighet <input type="checkbox"/> i industrifastighet <input type="checkbox"/> i bostadsfastighet		
	Uppgifter om verksamheten:	<input type="checkbox"/> gym <input type="checkbox"/> idrottslokal <input type="checkbox"/> inomlekplats <input type="checkbox"/> annat, vilket: <input type="checkbox"/> tvätt- och omklädningsutrymmen <input type="checkbox"/> bastu <input type="checkbox"/> solarium <input type="checkbox"/> annat, vilket:		
Lägenhetens ventilation	<input type="checkbox"/> självdrag <input type="checkbox"/> maskinell frånluft <input type="checkbox"/> maskinell tilluft och frånluft <input type="checkbox"/> luftkonditionering Kan ställas in av användaren: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Funktionssätt: <input type="checkbox"/> vindfång <input type="checkbox"/> tambur <input type="checkbox"/> annat motsvarande			
Utredning över materialen i lokalen	Utrymmets namn och yta m²	Golvbeläggning	Väggbeklädnad	Takbeklädnad
Servering av livsmedel	<input type="checkbox"/> restaurang <input type="checkbox"/> kafé <input type="checkbox"/> kök <input type="checkbox"/> annan servering För utrymmet fylls också i en anmälan om livsmedelslokal.			
Toalettutrymmen	Kundtoaletter: <input type="checkbox"/> för damer st <input type="checkbox"/> skötrum för barn: st <input type="checkbox"/> för herrar st <input type="checkbox"/> invalidtoalett: st <input type="checkbox"/> handfat <input type="checkbox"/> golvbrunnar Personaltoaletter: <input type="checkbox"/> Ja st <input type="checkbox"/> Nej			
Tvättutrymmen	Omklädningsrum: <input type="checkbox"/> damer platser <input type="checkbox"/> herrar platser	Tvättutrymmen: <input type="checkbox"/> dusch för damer st <input type="checkbox"/> dusch för herrar st <input type="checkbox"/> bastu Virhe. Kirjanmerkkiä ei ole määritetty. st <input type="checkbox"/> simbassäng eller bubbelpool (anmälan på separat blankett)		
Personalutrymmen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Mellersta Österbottens miljöhälsovård

Besöksadress

Anders Chydeniusgatan 49, 67100 Karleby
Lampintie 5, 69300 Toholampi

Postadress

Hakalaxgatan 83, 67100 Karleby

E-post

yterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi

Telefonnummer

044 7307 991

Internet

https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto

Städutrymmen	Städutrymmen: st Urustning: <input type="checkbox"/> tappställe <input type="checkbox"/> vask <input type="checkbox"/> golvbrunn <input type="checkbox"/> värmeterkning, hurdan: <input type="checkbox"/> frånluftsventilation <input type="checkbox"/> utrymme för förvaring av golvvårdsmaskin <input type="checkbox"/> vägghållare för städredskap med skaff	
Avfall	<input type="checkbox"/> anslutet till organiserad avfallshantering Avfallssortering och återvinning: <input type="checkbox"/> bio <input type="checkbox"/> kartong <input type="checkbox"/> papper <input type="checkbox"/> glas	
Vattenförsörjning och avlopp	<input type="checkbox"/> anslutet till allmän vattenledning <input type="checkbox"/> annat, vilket?	<input type="checkbox"/> anslutet till allmänt avlopp <input type="checkbox"/> annat, vilket?
Övriga bilagor	<input type="checkbox"/> Bottenritning, där utrymmenas placering, vatten punkter, samt tilluft- och frånluftventilernas placering finns utmärka <input type="checkbox"/> Städplan <input type="checkbox"/> Mätprotokoll for ventilationen <input type="checkbox"/> Andra, vilka:	
Underteckning	Datum	Underskrift och namnförtydligande

Mellersta Österbottens miljöhälsövärd

Besökadress

Anders Chydeniusgatan 49, 67100 Karleby
Lampintie 5, 69300 Toholampi

Postadress

Hakalaxgatan 83, 67100 Karleby

E-post

yterveys@kokkola.fi
fornamn.efternamn@kokkola.fi

Telefonnummer

044 7307 991

Internet

https://www.kokkola.fi/ymparistoterveyden_huolto