

Tunturi – Lapin ympäristöterveydenhuolto	ASUNNONTARKASTUSPYYNTÖ
	Saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

ASUKAS / TARKASTUKSEN TILAAJA			
Nimi	Puhelin		
Sähköpostiosoite			
TARKASTETTAVA ASUNTO / RAKENNUS			
Lähiosoite			
Postinumero	Postitoimipaikka		
Rakennus			
<input type="checkbox"/> kerrostalo <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> omakotitalo <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____			
Vesikatto			
<input type="checkbox"/> harjakatto <input type="checkbox"/> aumakatto <input type="checkbox"/> tasakatto <input type="checkbox"/> taitekatto <input type="checkbox"/> mansardikatto <input type="checkbox"/> pulpettikatto			
Ulkoverhous			
<input type="checkbox"/> puu <input type="checkbox"/> tiili <input type="checkbox"/> betoni <input type="checkbox"/> muu, mikä _____			
Lämmitysjärjestelmä			
<input type="checkbox"/> vesikeskuslämmitys <input type="checkbox"/> kaukolämmitys <input type="checkbox"/> sähkölämmitys <input type="checkbox"/> maa-/kalliolämpö			
<input type="checkbox"/> takka / muu tulisija <input type="checkbox"/> ilmalämpöpumppu <input type="checkbox"/> muu, mikä _____			
Rakennuksen lämmöneristysmateriaali			
<input type="checkbox"/> selluvilla <input type="checkbox"/> mineraalivilla <input type="checkbox"/> lasivilla <input type="checkbox"/> sahanpuru			
<input type="checkbox"/> muu, mikä _____			
Rakennusvuosi	Peruskorjausvuosi	Asunnon pinta-ala	Huoneita (esim. 2 h + K + S)
v _____	v _____	_____ m ²	_____
Huoneiston ilmanvaihto			
<input type="checkbox"/> painovoimainen <input type="checkbox"/> koneellinen poisto <input type="checkbox"/> koneellinen tulo ja –poisto			
<input type="checkbox"/> korvausilmaventtiilit <input type="checkbox"/> ei järjestettyä korvausilmansaantia			
Asumismuoto			

vuokra-asunto omistusasunto muu mikä? _____

ASUNNON OMISTAJA

Nimi

Puhelin

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Sähköpostiosoite

ISÄNNÖITSIJÄ

Taloyhtiön nimi

Isännöitsijän nimi

Puhelin

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Sähköpostiosoite

TARKASTUSPYYNNÖN SYY

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> asunnossa terveyshaittaepäily | <input type="checkbox"/> vaurioita pintamateriaaleissa |
| <input type="checkbox"/> lääkärin epäily asunnon terveyshaitasta | <input type="checkbox"/> meluhaitta |
| <input type="checkbox"/> lausunto terveyshaitta-avustukseen | <input type="checkbox"/> siivottomuus |
| <input type="checkbox"/> havaittu kosteusvaurio | <input type="checkbox"/> eläintenpidosta aiheutuva haitta |
| <input type="checkbox"/> näkyvää hometta | <input type="checkbox"/> asunnossa aistittavissa olevat hajut, millaisia? |
| <input type="checkbox"/> riittämätön ilmanvaihto | _____ |
| <input type="checkbox"/> lämpötila, vetoisuus | |

Huom! Asukkaiden terveyteen liittyvät oireet tarvittaessa erillisellä liitteellä.

TEHDYT TOIMENPITEET

- asiasta on oltu yhteydessä isännöitsijään rakenteita on tutkittu (kuntoarvio) rakenteita on korjattu
- asuntoon tehty aiempi asunnontarkastus, milloin? ____ / ____ 20__

LISÄTIEDOT

(Asuntoon tai rakennukseen tehdyt tutkimukset, kuntoarviot ja muut tarkastukseen lisäarvoa antavat tiedot.)

Paikka ja päiväys

Tarkastuksen pyytäjän allekirjoitus ja nimenselvennys