

**Yleiseen käyttöön tarkoitettu sauna, uimahalli, kylpylä, kuntosali
tai vastaava huoneisto**

1. Ilmoituksen aihe	<input type="checkbox"/> Perustaminen tai käyttöönotto <input type="checkbox"/> Toiminnan olennainen muutos		
2. Toiminnanharjoittajan yhteystiedot	Toiminimi		Y-tunnus
	Toiminnanharjoittaja / yhteyshenkilö		Kotikunta
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelin	fax/sähköpostiosoite	
	Laskutusosoite		
	Päätöksen postitusosoite		
2.1. Kohteen nimi ja sijainti	Paikan / Kohteen nimi		
	Puhelin	fax/sähköposti	
	Käyntiosoite		
	Kohteen omistaja	Puhelin	
	Isännöitsijä	Puhelin	

	Kohde sijaitsee <input type="checkbox"/> Liikehuoneistossa <input type="checkbox"/> Teollisuuskiinteistössä <input type="checkbox"/> Asuinkiinteistössä <input type="checkbox"/> Erillisessä tarkoitukseen rakennetussa kiinteistössä <input type="checkbox"/> Muu, mikä <hr/> <input type="checkbox"/> Kaava-alueella <input type="checkbox"/> Haja-asutusalueella							
3. Selvitys harjoitettavasta toiminnasta								
	Aloitusajankohta / käyttöönottopäivämäärä							
4. Huoneisto	Käyttäjien yhtäaikainen enimmäismäärä							
	Huoneiston kokonaispinta-ala, m ²							
	Huonetilat eriteltyinä (esim. pukuhuone, sauna, allastilat, sosiaalitilat)							
	Huonetilan nimi							
	Korkeus, m							
	Tuulikaappi tai vastaava							
	Pinta-ala, m ²							
	Lattian materiaali							
	Seinien materiaali							
	Katon materiaali							
	Ilmanvaihto Koneellinen	tulo		tulo		tulo		tulo
		poisto		poisto		poisto		poisto
	Luonnollinen	tulo		tulo		tulo		tulo
		poisto		poisto		poisto		poisto

	Paikallispoisto			
	Ilmoituksen liitteeksi tarkempi selvitys ilmanvaihdesta!			
4.1. Allastyypit	Allastyypit		Lukumäärä	Pinta-ala, m ²
4.2. Ruoka- huolto	Mikäli kiinteistön yhteydessä on elintarvikkeiden käsittely- ja tarjoilutiloja tulee tiloista tehdä Elintarvikelain 13 §:n 1. mom. mukainen ilmoitus elintarvikehuoneistosta!			
4.3. Käymälöiden määrä	Naisille	kpl	Urinaalit,	kpl
	Miehille	kpl	Inva WC	kpl
4.4. Henkilökunnan sosiaalitilat ja niiden varusteet	Sosiaalitila naisille	kpl	Sosiaalitila miehille	kpl
	Yhteinen sosiaalitila	kpl	Henkilökunnan käymälät	kpl
4.5. Siivoustilat	Siivoustilat kiinteistössä (sijoittelu, lukumäärä)			
	<hr/> <hr/> <hr/>			
	Siivoustilojen varusteet			
	<input type="checkbox"/> kaatoallas		<input type="checkbox"/> kuivauspatteri tai vastaava	
	<input type="checkbox"/> lattiakaivo		<input type="checkbox"/> ilmanvaihto	
4.6. Vedenhankinta ja viemärintijärjestelyt	<input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen vesijohtoon <input type="checkbox"/> Talousvesi toimitetaan (Selvitys lisätietoja kohtaan) <input type="checkbox"/> Talousvesikaivo Onko kaivon vesi tutkittu? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä (Ilmoituksen liitteeksi tutkimustulos)			
	<input type="checkbox"/> Liitetty järjestettyyn jätehuoltoon <input type="checkbox"/> Muu, mikä			
5. Jätehuollon järjestelyt	Kohteen jätteiden keräys			
	<input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon <input type="checkbox"/> Muu, mikä			
6. Toiminnasta aiheutuva mahdollinen terveys-	Toiminta, joka voi aiheuttaa mahdollista terveyshaittaa ja toimenpiteet terveyshaitan ehkäisemiseksi			

haitta mm. haju, melu, pöly	
8. Lisätietoja	

Päiväys	_____ / _____ 20__
Allekirjoitus	_____
Nimenselvennys	_____
9. Liitteet	<input type="checkbox"/> Tieto rakennusvalvontaviranomaisen hyväksymän pääpiirustuksen mukaisesta tilan käyttötarkoituksesta ja mahdollisesti vireillä olevista luvista <input type="checkbox"/> Huoneiston asema-, pohja- ja LVI-piirustukset, joista ilmenevät kalusteiden ja laitteiden sijoittelu <input type="checkbox"/> Selvitys ilmanvaihdesta (mittauspöytäkirja) <input type="checkbox"/> Talousveden tutkimustulos <input type="checkbox"/> Muut liitteet _____

Nimi- ja osoitetiedot rekisteröidään ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan tietojärjestelmään.

Ilmoituksen perusteella tehdystä päätöksestä veloitetaan voimassa olevan ympäristöterveydenhuollon taksan mukainen maksu.

Ilmoitus on toimitettava toimipaikan sijaintikunnan Tunturi-Lapin ympäristöterveydenhuollon palvelupisteeseen. Yhteystiedot ovat sivun alareunassa. Muonion ilmoitukset käsitellään Enontekiön palvelupisteessä.

Tarkastaja täyttää	Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti tarvittavine liitteineen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	<input type="checkbox"/> Asiakirjan täydennyspyyntö annettu/ lähetetty, pvm _____	
	<input type="checkbox"/> Tarvittavat täydennysasiakirjat vastaanotettu, pvm _____	
Tarkastajan allekirjoitus	Tarkastajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka ja päivämäärä

Enontekiön palvelupiste
Eläinlääkäritalo, Kuntokatu 6 Enontekiö
Postiosoite: Ounastie 165
99400 Enontekiö
puh. 0400 396 863
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Kittilän palvelupiste
Valtatie 15
99100 Kittilä
puh. 0400 421 451
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Sodankylän palvelupiste
Jäämerentie 1, Sodankylä
Postiosoite: PL 60
99601 Sodankylä
040 680 6922
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Enontekiön palvelupiste
Eläinlääkäritalo, Kuntokatu 6 Enontekiö
Postiosoite: Ounastie 165
99400 Enontekiö
puh. 0400 396 863
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Kittilän palvelupiste
Valtatie 15
99100 Kittilä
puh. 0400 421 451
terveystarkastajat@sodankyla.fi

Sodankylän palvelupiste
Jäämerentie 1, Sodankylä
Postiosoite: PL 60
99601 Sodankylä
040 680 6922
terveystarkastajat@sodankyla.fi