

Verksamhetsutövare

Verksamhetsnamn		
Namn (innehavare/verksamhetsansvarig)		
Postadress		
Postnummer	Ortnamn	Person-/Organisationsnummer
Telefon/mobil		E-post
Fakturaadress om annan än ovan		Postnummer Ortnamn

Fastighet

Fastighetsbeteckning		
Fastighetsadress	Postnummer	Ortnamn
Fastighetsägare om annan än ovan		

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet, ange startdatum: _____
<input type="checkbox"/> Förändring i befintlig verksamhet, ange vad: _____

Lokalen

Rumshöjd m	Yta m ²	Väggmaterial	Golvmaterial
Typ av ventilation		Finns bostads- eller kontorslokaler i samma byggnad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Verksamhetsbeskrivning (hygienisk behandling)

Typ av verksamhet: <input type="checkbox"/> Fotvård <input type="checkbox"/> Piercing <input type="checkbox"/> Tatuering <input type="checkbox"/> Akupunktur, endast engångsnålar: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Annan typ av verksamhet som innebär risk för blodsmitta, ange vad: _____ _____
Antal behandlingsplatser:

oktober 2011/SJ

Verksamhetsbeskrivning (solarium)

Antal solariebäddar _____ st	Tillhör solarieverksamheten någon kedja?	Är solariet bemannat?
Solariefabrikat: _____	<input type="checkbox"/> Ja Vilken: _____	<input type="checkbox"/> Ja
Solariemodell: _____	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej

Verksamhetsbeskrivning (bassängbad)

<input type="checkbox"/> Bassängbad inomhus <input type="checkbox"/> Bassängbad utomhus <input type="checkbox"/> Babysim <input type="checkbox"/> Badtunna/bubbelpool	<input type="checkbox"/> Äventyrsbad/lekland <input type="checkbox"/> Annat, ange vad: _____
--	---

Bilagor

1. Verksamhetsbeskrivning som bör omfatta: verksamhetens omfattning (bland annat max antal personer som kommer vistas i lokalen samtidigt), vad som utförs, hur det utförs, avfallshantering, rengöring av utrustning mm.

För bassängbad ska verksamhetsbeskrivningen även innefatta bedömt antal besökare/dag, antal bassänger, bassängvolym, antal toaletter, avfallshantering samt beskrivning av reningsmetod för badvatten.

2. Skalenlig ritning över lokalen som visar hur inredning som t.ex. behandlingsplatser, toaletter, städutrymme, utslagsvask, handtvättställ, diskbänkar mm. är placerade (se exempelskiss på baksidan). Ventilationens placering (dvs in- och utflöde) ska framgå på ritningen.

3. Ventilationsprotokoll med luftflödena angivna.

4. Förteckning över solariebäddarna gällande vilka rör som används (endast vid anmälan om solarier).

Avgift för handläggning

Avgift debiteras för handläggning av denna typ av ärende enligt taxa för Söderåsens miljöförbund. Avgiften är 4K för nivå 1 (påtaglig hälsorisk: tatuering, piercing, skönhetsbehandling som innebär silikoninjektioner) samt 3K för nivå 2 (måttlig hälsorisk: fotvård, öronhåltagning, akupunktur), 2K för solarieverksamhet samt 6K för bassängbad. Kostnadsfaktorn (K) är f.n. 730 kr (jan 2011). Hela taxan finns tillgänglig på Söderåsens miljöförbunds hemsida, www.smfo.se.

Personuppgifter

De uppgifter som lämnas i denna anmälan registreras i vårt databaserade ärendehanteringssystem MiljöReda. Personuppgifterna behandlas enligt bestämmelserna i personuppgiftslagen. Du har rätt att efter skriftlig ansökan få besked om hur dina personuppgifter behandlats.

Datum
Underskrift

Exempel på skalenlig ritning över lokal:

