

 <p><b>Kuusamon kaupunki</b> <b>Posion kunta</b> <b>Taivalkosken kunta</b></p>	<p><b>ILMOITUS</b> terveydensuojelulain 13 §:n mukainen ilmoitus: työtila, kokoontumishuoneisto, päiväkoti, vanhaikoti ym.</p>
	<p><b>Dnro ja saapumispäivämäärä</b> (viranomaisen täyttää)</p>

Ilmoitus koskee  Toiminnan aloittamista  Toiminnan olennaista muuttamista  
 Toiminnanharjoittajan vaihtuminen

<input type="checkbox"/> Työtilan tai toiminnon, josta voi aiheutua terveyshaittaa, sijoittaminen asuinrakennukseen tai -alueelle (Liitelomake 1)			
<input type="checkbox"/> Liikuntakeskus, liikuntasali, kuntosali, kylpylä, uimahalli, uima-allastila, sauna, solarium (Liitelomake 2)			
<input type="checkbox"/> Koulu tai oppilaitos (Liitelomake 3)			
<input type="checkbox"/> Päivähoitotila (Liitelomake 3)			
<input type="checkbox"/> Lasten- tai vanhainkoti (Liitelomake 3)			
<input type="checkbox"/> Parturi, kampaamo, kauneushoitola tai vastaava (Liitelomake 4)			
<input type="checkbox"/> Julkinen hivi-, kokoontumis- tai majoitushuoneisto (Liitelomake 5)			
<input type="checkbox"/> Muu, mikä (esim. yleiseen käyttöön tarkoitettu uimaranta, hautausmaa tai hautapaikka) _____			
1. Toimija	Toimijan nimi		
	Toimijan Y –tunnus (tai henkilötunnus)		
	Osoite ja postitoimipaikka		Kotikunta
	Yhteyshenkilö	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
	Laskutusosoite (jos eri kuin toimijan osoite)		
2. Toimipaikan nimi ja sijainti	Nimi		
	Yhteyshenkilön nimi		
	Käyntiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
3. Kiinteistön omistus	Huoneiston tai kiinteistön omistaja		
	Isännöitsijä		
	Isännöitsijän osoite		

Postiosoite	Käyntiosoite	Puhelin	Valvontayksikköön kuuluvat kunnat
Kuusamon kaupunki Terveysvalvonta PL 9, 93601 Kuusamo <a href="mailto:ymparisto@kuusamo.fi">ymparisto@kuusamo.fi</a>	Keskuskuja 6 93600 Kuusamo <a href="http://www.kuusamo.fi">www.kuusamo.fi</a>	040 860 8600 (vaihde) Faksi 08 866 0049	Kuusamo Posio Taivalkoski

4. Toiminta	Tilan rakennusvalvonnallinen käyttötarkoitus		
	Toiminnan kuvaus		
	Toiminnan arvioitu aloitusajankohta/käyttöönottopäivämäärä		
5. Vedenhankinta	<input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen vesijohtoon		
	Muu, mikä?		
6. Jätevedet ja viemärointi	<input type="checkbox"/> Jätevedet johdetaan yleiseen viemäriin		
	Jätevedet johdetaan muualle, minne?		
7. Jätteet	<input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon		
	Jätteiden lajittelu		
	Jätteiden hyötykäyttö		
	Ongelmajätteiden varastointi, käsittely ja kuljetus		
8. Ilmanvaihto	<input type="checkbox"/> Selvitys liitelomakkeessa		
9. Toiminnan aiheuttama melu	Melua aiheuttavat laitteet ja toiminta (esim. pienkoneet, erilliset ilmastointilaitteet, musiikki ym.)		
	Melun vaikutusalue		
	Meluntorjuntatoimenpiteet		
10. Lisätiedot			
11. Toimijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka	Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys

<b>LIITTEET</b>	<input type="checkbox"/> Liitelomake 1 <input type="checkbox"/> Liitelomake 2 <input type="checkbox"/> Liitelomake 3 <input type="checkbox"/> Liitelomake 4 <input type="checkbox"/> Liitelomake 5 <input type="checkbox"/> Asemapiirustus <input type="checkbox"/> Pohjapiirustus <input type="checkbox"/> Selvitys ilmanvaihdon toiminnasta (ilmanvaihtopiirustus ja/tai ilmamäärämittauspöytäkirja) <input type="checkbox"/> Tieto rakennusvalvonnallisesta loppukatselmuksesta <input type="checkbox"/> Muut liitteet	<p>Työtila asuntojen lähellä</p> <p>Liikuntakeskus tai -sali, kuntosali, kylpylä, uimahalli, uima-allastila jne. sauna, solari-</p> <p>Koulu, päivä-, lasten- ja vanhaikoti</p> <p>Parturi, kampaamo, kauneushoitola</p> <p>Julkinen huvi-, kokoontumis- tai majoitushuoneisto</p>
-----------------	--	--

**Ilmoitus toimitetaan Kuusamon kaupungin terveystarkastuksen yksikköön**

Viranomaisen täyttää

<p>Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</p> <p>____/____ 20 ____</p> <p>Viranhaltijan allekirjoitus</p>	<p>Lisätietoja on pyydetty</p> <p>____/____ 20 ____</p> <p>Viranhaltijan allekirjoitus</p>	<p>Pyydetty lisätiedot on saatu</p> <p>____/____ 20 ____</p> <p>Viranhaltijan allekirjoitus</p>
---	--	---

**Postiosoite**

Kuusamon kaupunki  
Terveystarkastus  
PL 9, 93601 Kuusamo  
[ymparisto@kuusamo.fi](mailto:ymparisto@kuusamo.fi)

**Käyntiosoite**

Keskuskujat 6  
93600 Kuusamo  
[www.kuusamo.fi](http://www.kuusamo.fi)

**Puhelin**

040 860 8600 (vaihde)  
Faksi 08 866 0049

**Valvontayksikköön kuuluvat kunnat**

Kuusamo  
Posio  
Taivalkoski