



Yleiseen käyttöön tarkoitettu uimaranta

1. Ilmoituksen aihe	<input type="checkbox"/> Perustaminen tai käyttöönotto <input type="checkbox"/> Toiminnan olennainen muutos		
2. Toiminnanharjoittajan yhteystiedot	Toiminimi		
	Toiminnanharjoittaja / yhteyshenkilö		
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelin	fax/sähköposti	
	Laskutusosoite		
	Päätöksen postitusosoite		
2.1. Kohteen nimi ja sijainti	Paikan / kohteen nimi		
	Käyntiosoite		
	Kunnossapidosta vastaava henkilö	Puhelin	
	Kohde sijaitsee <input type="checkbox"/> Kaava-alueella <input type="checkbox"/> Haja-asutusalueella		
3. Käyttäjryhmät ja asiakasmäärä / vrk (arvio)			
4. Varusteet	<input type="checkbox"/> Laituri <input type="checkbox"/> Hyppytorni <input type="checkbox"/> Pukusuojat _____ kpl <input type="checkbox"/> Käymälä _____ kpl <input type="checkbox"/> Opasteet <input type="checkbox"/> Pelastusvälineet (pelastusrenkas ja/tai pelastusvene) <input type="checkbox"/> Ilmoitustaulu <input type="checkbox"/> Sauna <input type="checkbox"/> Muu, mikä		



4.1 Oheistoiminnot	<input type="checkbox"/> Leikkikenttä <input type="checkbox"/> Urheilu-/pelikenttä <input type="checkbox"/> Makkaranpaistopaikka <input type="checkbox"/> Kahvio <input type="checkbox"/> Avantouinti <input type="checkbox"/> Muu, mikä
5. Rantavalvonta (Arvio valvonnan tarpeesta ja valvojien määrästä)	
6. Jätehuollon järjestelyt	Kohteen jätteiden keräys <input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____
7. Toiminnan läheisyydessä mahdollisesti terveystahaitta tai -vaaraa aiheuttava tekijä	Toiminta, joka voi aiheuttaa mahdollista terveystahaitta ja toimenpiteet terveystahaitan ehkäisemiseksi (esim. virtauspaikat, uimarannan sijaitseminen ala- tai yläjuoksulla, vesi- tai viemärlaitoksen läheinen sijainti)
8. Lisätietoja	
Päiväys	____ / ____ 20__
Allekirjoitus	_____
Nimenselvennys	_____



Liitteet	<input type="checkbox"/> Uimarannan kartta, josta ilmenee varusteiden sijoittelu <input type="checkbox"/> Huoltosuunnitelma <input type="checkbox"/> Uimaveden viimeisin tutkimustulos <input type="checkbox"/> Muut liitteet <hr/>
----------	---



Nimi- ja osoitetiedot rekisteröidään ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan tietojärjestelmään.

Ilmoituksen perusteella Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymän terveysvalvonnan johtaja tekee päätöksen, josta veloitetaan voimassa olevan ympäristöterveydenhuollon taksan mukainen maksu.

Toimitusosoite:

Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymä
Ympäristöterveysosasto
Kallionkatu 10–16 C, 11100 RIIHIMÄKI

Sähköposti: ytos@riihimaki.fi

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