



**RIIHIMÄEN SEUDUN
TERVEYSKESKUKSEN
KUNTAYHTYMÄ**
Ympäristöterveysosasto

Ilmoitus

1 (6)

TsL 13 §

saapumispäivä ja dnro (viranomaisen täyttää)

Koulu, oppilaitos, päivä-, lasten-, vanhainkoti 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/sähköposti	
	Laskutusosoite		
	Päätöksen postitusosoite		
2.1 Toimipaikan nimi ja sijainti	Toimipaikan / kohteen nimi		
	Puhelin	fax/sähköposti	
	Käyntiosoite		
	Huoneiston omistaja	Puhelin	
	Isännöitsijä	Puhelin	
	Toimipaikka 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 _____		



**RIIHIMÄEN SEUDUN
TERVEYSKESKUKSEN
KUNTAYHTYMÄ**
Ympäristöterveysosasto

Ilmoitus

2 (6)

TsL 13 §

saapumispäivä ja dnro (viranomaisen täyttää)

3. Selvitys harjoitettavasta toiminnasta				
	Aloitusajankohta / käyttöönottopäivämäärä			
4. Koulu	Perusopetusluokkia	kpl	Ryhmäkoko	
	<input type="checkbox"/> Liikuntasali Peseytymistilat _____ _____ _____			
5. Päiväkoti tai vastaava huoneisto	Ryhmiä	kpl	Ryhmäkoko	
	Toiminta-aika <input type="checkbox"/> Päiväaikatoiminta klo. _____ - _____ <input type="checkbox"/> Ympäri vuorokauden <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____			
	Kuraeteinen	kpl	Vaipanvaihtotila	kpl
	Vaatehuoltotila	kpl		



**RIIHIMÄEN SEUDUN
TERVEYSKESKUKSEN
KUNTAYHTYMÄ**
Ympäristöterveysosasto

Ilmoitus

3 (6)

TsL 13 §

saapumispäivä ja dnro (viranomainen täyttää)

6. Vanhainkoti tai vastaava huoneisto	Osastot	kpl	Asiakkaita	kpl
	Erityis-osasto	kpl	Asiakkaita	kpl
Palvelutalo, jonka yhteydessä seuraavia toimintoja <input type="checkbox"/> uima-allas <input type="checkbox"/> parturi-kampaamo <input type="checkbox"/> jalkahoitaja <input type="checkbox"/> kuntosali <input type="checkbox"/> hieroja				
Muut palvelut _____ _____ _____ _____				
7. Piha- ja ulkoilueen sijainti ja varustus	<input type="checkbox"/> Päivä-, lastenkodin, koulun yhteydessä			
	<input type="checkbox"/> Muualla, missä _____ Alueen välineiden kunnossapidosta vastaa _____ _____			
8. Huoneisto	Huoneiston kokonaispinta-ala, m ²			
	Huonetilat eriteltyinä (esim. luokka, ryhmätila, sosiaalitilat, varasto, yms.)			
	Huonetilan nimi			
	Henkilölukumäärä tilassa			
	Korkeus, m			
	Tuulikaappi tai vastaava Pinta-ala, m ²			
	Lattian materiaali			



	Seinien materiaali							
	Katon materiaali							
	<u>Ilmanvaihto</u>							
	Koneellinen	tulo		tulo		tulo		tulo
		poisto		poisto		poisto		poisto
	Luonnollinen	tulo		tulo		tulo		tulo
		poisto		poisto		poisto		poisto
	Paikallispoisto							
	Ilmoituksen liitteeksi tarkempi selvitys ilmanvaihdosta							
8.1. Ruokahuolto	Mikäli kiinteistön yhteydessä on elintarvikkeiden käsittely- ja tarjoilutiloja tulee tiloista tehdä Elintarvikelain 13 §:n 1. mom. mukainen ilmoitus elintarvikehuoneistosta!							
8.2. Käymälöiden määrä	Naisille	kpl		Urinaalit		kpl		
	Miehille	kpl		Inva WC		kpl		
	Lapsille	kpl						
8.3. Henkilökunnan sosiaalitilat ja niiden varusteet	Sosiaalitila naisille	kpl		Sosiaalitila miehille		kpl		
	Yhteinen sosiaalitila	kpl		Henkilökunnan käymälät		kpl		
	Sosiaalitilan varusteet <input type="checkbox"/> pukukaapit <input type="checkbox"/> suihku <input type="checkbox"/> käsienpesupiste							
8.4. Siivoustilat	Siivoustilat kiinteistössä (sijoittelu, lukumäärä)							

	Siivoustilojen varusteet <input type="checkbox"/> kaatoallas <input type="checkbox"/> kuivauspatteri tai vastaava <input type="checkbox"/> lattiakaivo <input type="checkbox"/> ilmanvaihto							
9. Vedenhankinta ja viemärointijärjestelyt	<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)							



**RIIHIMÄEN SEUDUN
TERVEYSKESKUKSEN
KUNTAYHTYMÄ**
Ympäristöterveysosasto

Ilmoitus


5 (6)

TsL 13 §

saapumispäivä ja dnro (viranomaisen täyttää)

	<input type="checkbox"/> Liitetty yleiseen viemäriin <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____
10. Jätehuollon järjestelyt	Kiinteistön jätteiden keräys <input type="checkbox"/> Liittynyt järjestettyyn jätehuoltoon <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____
11. Toiminnasta aiheutuva mahdollinen terveyshaitta mm. haju, melu, pöly	Toiminta, joka voi aiheuttaa mahdollista terveyshaittaa ja toimenpiteet terveyshaitan ehkäisemiseksi
12. Lisätietoja	

Päiväys	_____ / _____ 20____
Allekirjoitus	_____
Nimenselvennys	_____
13. 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 ilmanvaihdosta (mittauspöytäkirja) <input type="checkbox"/> Talousveden tutkimustulos <input type="checkbox"/> Muut liitteet _____ _____

 RIIHIMÄEN SEUDUN TERVEYSKESKUKSEN KUNTAYHTYMÄ Ympäristöterveysosasto	Ilmoitus	6 (6)
	TsL 13 §	saapumispäivä ja dnro (viranomaisen täyttää)

Nimi- ja osoitetiedot rekisteröidään ympäristöterveydenhuollon käytössä olevaan tietojärjestelmään.

Ilmoituksen perusteella Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymän terveystarkastuksen 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