



Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer på katrineholm.se/personuppgifter. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av ansvarig förvaltning/nämnd.

Avser

Ny verksamhet Ändring/Utbyggnad av verksamhet Övertagande av befintlig verksamhet

Verksamhet

Lokalens/anläggningens namn		Telefon
Lokalens utdelningsadress	Postadress	
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägarens namn	Telefon
Fastighetsägarens utdelningsadress	Postadress	
Innehavarens namn	Personnr./org.nummer	Telefon
Innehavarens utdelningsadress	Postadress	

Lokal för hygienisk behandling

Fotvård Håltagning öron Akupunktur
 Piercing Solarium Tatuering Annat:

Antal behandlingsplatser

Beskrivning av verksamheten och eventuella kommentarer

Övriga uppgifter

Typ av ventilation	<input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft
Obligatorisk ventilationskontroll (OVK) utförd datum	<input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Icke godkänd
Städrutiner	<input type="checkbox"/> Städning upphandlas <input type="checkbox"/> Städar själv <input type="checkbox"/> Annat
Typ av redskap/instrument	<input type="checkbox"/> Engångsredskap/instrument <input type="checkbox"/> Flergångsredskap/instrument

Anmälarens underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

Katrineholms kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen, 641 80 Katrineholm

Vem skall anmäla verksamheten?

Den som skall driva verksamheten benämns "verksamhetsutövare" och skall fylla i anmälningsblanketten. Om flera olika anmälningspliktiga verksamheter kommer att finnas inom anläggningen skall varje verksamhet anmälas var för sig. Om det finns flera verksamhetsutövare (t.ex. flera olika företag) inom lokalen skall varje företag lämna in en egen anmälan.

Typ av hygienisk behandling

Markera samtliga typer av behandling som skall anmälas. Om det inte finns någon ruta som passar så skriv in behandlingsformen i "Annat".

Uppgifter som skall bifogas för att anmälan skall vara komplett

- Ritning över lokalen; rumsindelning och inredning skall framgå.
- Verksamhetsbeskrivning; t.ex. öppettider, antal behandlingsplatser, städrutiner etc
- Teknisk utrustning; beskrivning av utrustning som har med hygien att göra t.ex. sterilisator, dammsug på fotslipmaskin, håltagningsutrustning.

Anmälningsplikten är inte fullgjord förrän anmälan är komplett

Samhällsbyggnadsförvaltningen behöver vissa uppgifter för att kunna bedöma de lokaler och anordningar som avses i anmälan. Anmälan är komplett först när samhällsbyggnadsförvaltningen har fått in ett komplett underlag.

Avgift för handläggning av anmälan

För handläggning av ärendet utgår en avgift som är fastställd enligt kommunens taxa för prövning och tillsyn inom miljöbalkens område (se www.katrineholm.se under Boende och Miljö, Miljö- och hälsoskydd, Taxa miljö- och hälsoskydd), faktura skickas separat.

Kontakta oss på samhällsbyggnadsförvaltningen om du vill veta mer

Ring oss på telefonnummer 0150-577 00 eller gå in på kommunens webbsida:

www.katrineholm.se