

De personuppgifter du lämnar när du skickar in en ansökan, synpunkt eller annat registreras och behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på katrineholm.se/synpunkter

Anmälan 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

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fotvård | <input type="checkbox"/> Håltagning öron | <input type="checkbox"/> Akupunktur |
| <input type="checkbox"/> Piercing | <input type="checkbox"/> Solarium | <input type="checkbox"/> Tatuering <input type="checkbox"/> 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 | |
| Namnteckning | Namnförtydligande |

Blanketten skickas till: Katrineholms kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen, 641 80 Katrineholm.

Så här fyller du i anmälan om hygienlokal

Vem ska anmäla verksamheten?

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

Typ av hygienisk behandling

Markera samtliga typer av behandling som du vill anmäla. Om det inte finns någon ruta som passar ska du skriva in behandlingsformen i "Annat".

Uppgifter som du ska bifoga för att anmälan skall vara komplett

- Ritning över lokalen: rumsindelning och inredning ska framgå.
- Verksamhetsbeskrivning: exempelvis öppettider, antal behandlingsplatser, städrutiner etc.
- Teknisk utrustning: beskriv den utrustning du använder som har med hygien att göra, exempelvis sterilisator, dammsug på fotslipmaskin, håltagningsutrustning etc.

Anmälningsplikten är inte fullgjord förrän anmälan är komplett

Samhällsbyggnadsförvaltningen behöver vissa uppgifter från dig som verksamhetsutövare för att ha möjlighet att bedöma de lokaler och anordningar som du uppger i din anmälan. Anmälan är komplett först när samhällsbyggnadsförvaltningen har fått in ett komplett underlag.

Avgift för handläggning av anmälan

För handläggning av ärendet tillkommer en avgift som är fastställd enligt kommunens taxa för prövning och tillsyn inom miljöbalkens område, faktura skickas separat. Kontakta oss på samhällsbyggnadsförvaltningen om du vill veta mer.