

ILMOITUS / HAKEMUS

terveydensuojelulain (763/1994) 18 §:n mukainen hakemus talousvettä toimittavasta laitoksesta

terveydensuojelulain (763/1994) 18 §:n mukainen ilmoitus vedenjakelualueesta

Haminan kaupunki,
Terveysvalvonta

Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomainen täyttää)

Tarkastettu/hyväksytty

____ / ____ 20__ § ____

Hakemuksen aihe	<input type="checkbox"/> Uusi laitos <input type="checkbox"/> Toiminnanharjoittajan muutos <input type="checkbox"/> Toiminnan muutos ja/tai laajennus <input type="checkbox"/> Pakattu talousvesi		
Ilmoituksen aihe	<input type="checkbox"/> Talousvettä toimittava laitos, jolla ei ole omaa vedenottamoaa <input type="checkbox"/> Talousveden käyttö osana julkista tai kaupallista toimintaa (kun toimija ei ole talousvettä toimittava laitos) <input type="checkbox"/> Yhteisessä käytössä oleva vedenottamo tai vesisäiliö (vähintään 50 henkilön tai vähintään 10 m ³ /vrk) <input type="checkbox"/> Toiminnan muutos ja/tai laajennus <input type="checkbox"/> Toiminnanharjoittajan muutos <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____		
Toiminnanharjoittajan tiedot	Toiminimi (Kaupparekisteristä)		Y-tunnus
	Postiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		
	Laskutusosoite, mikäli eri kuin edellä: Postiosoite Postinumero ja -toimipaikka		
	Toiminnanharjoittaja/Yhteyshenkilö	Sähköposti ja/tai fax	Puhelin
toiminta, jota hakemus/ilmoitus koskee	Laitoksen osoite		
	Vedenjakelualue		
	<input type="checkbox"/> Kartta, liite nro		
	Laitoksen toimittama kokonaisvesimäärä		Taloustarkoituksiin toimitettava veden määrä *)
m ³ /vuosi		m ³ /vrk	
m ³ /vuosi		m ³ /vrk	
Käyttäjämäärä	Rakentamisen suunniteltu aloittamisajankohta		Laitoksen suunniteltu käyttöönottoajankohta

toiminta, jota hakemus/ilmoitus koskee	<input type="checkbox"/> Vesihuoltolaitos <input type="checkbox"/> Vesiosuuskunta <input type="checkbox"/> Ostovesilaitos <input type="checkbox"/> Tukkumyyntilaitos <input type="checkbox"/> Talousveden pakkaamo <input type="checkbox"/> Muu toiminnanharjoittaja
Vedenottamot	Vedenottamon sijainti <input type="checkbox"/> Kartta, liite nro Raakavesi <input type="checkbox"/> Pintavesi <input type="checkbox"/> Tekopohjavesi <input type="checkbox"/> Pohjavesi <input type="checkbox"/> pintavesi otetaan <input type="checkbox"/> järvestä <input type="checkbox"/> joesta <input type="checkbox"/> muualta,mistä? Suunnitelma liitteenä liite nro Selvitys raakaveden laadusta ja käsittelytavasta, liite nro Selvitys käsitellyn veden laadusta ja käsittelyyn, liite nro Selvitys muodostumisalueesta ja sillä olevista toiminnoista, liite nro <input type="checkbox"/> Vesioikeus määrännyt suoja-alueen _____ / _____ 20____ Päätöksen numero: _____
Selvitys talousveden käsittelymenetelmistä	<input type="checkbox"/> Ei käsitellyä <input type="checkbox"/> Alkalointi <input type="checkbox"/> Desinfointi <input type="checkbox"/> Suodatus <input type="checkbox"/> Kemiallinen saostus ja selkeytys <input type="checkbox"/> Maahan imeytys <input type="checkbox"/> Muu käsittely, mikä? Selvitys käytetyistä kemikaaleista (TesL 21 §) liite nro Suunnitelma liitteenä liite nro
Vastaava hoitaja ja tiedot pätevyydestä tehtävään	Nimi: <input type="checkbox"/> Ei nimetty Koulutus Kokemus Asema/tehtävät laitoksessa/vedenjakelualueella
Selvitys veden laaduntarkkailun järjestämisestä	<input type="checkbox"/> Valvontatutkimusohjelma, on laadittu liite nro Viranomaisvalvonta (mahdolliset lautakunnan päätökset, pvm, §)
Erityistilanteet	Selvitys erityis-/häiriötilanteisiin varautumisesta <input type="checkbox"/> Erillinen liite _____ <input type="checkbox"/> Desinfointivalmius on kuvattu valvontatutkimusohjelmassa <input type="checkbox"/> Riskinarviointi on laadittu
Päivämäärä allekirjoitus ja nimenselvennys	/ 20_____ _____
Hakemus liitteineen toimitetaan terveydensuojeluviranomaiselle alla olevaan osoitteeseen tai sähköpostitse terveystarkastaja@hamina.fi	

Postiosoite:
PL 70
49401 Hamina

Käyntiosoite Address:
Satamantie 4
49460 Hamina

Puhelin/ Telephone
05 749 2551

Sähköposti/ Email
terveystarkastaja@hamina.fi

VIRANOMAISEN MERKINTÖJÄ

	Lähetetty pvm	Saatu vastaus pvm
Pyydetty täydentämään ilmoitusta ____ / ____ 20__ mennessä		
Lausuntopyyntö ELY-keskus		
Lausuntopyyntö AVI		
Terveysturvaviranomaisen päätös/ todistus ilmoituksen käsittelystä	____ / ____ 20__ § ____	Päätöksentekijä:
Muuta		

TÄYTTÖOHJEITA

Talousvettä toimittavalla laitoksella tarkoitetaan laitosta, joka toimittaa vesijohtovettä tai pulloissa tai säiliöissä myytävää vettä talousvetenä käytettäväksi.

Vedenottamolla tarkoitetaan sellaista rakennetta tai laitetta, jolla otetaan pohja- tai pintavettä talousvetenä käytettäväksi.

Sijainti: Merkitään kunta, taajama ja kylä

Mikäli veden käsittely sisältää useampia mainituista menetelmistä, merkitään rasti ao. ruutuihin

Postiosoite:
PL 70
49401 Hamina

Käyntiosoite Address:
Satamantie 4
49460 Hamina

Puhelin/ Telephone
05 749 2551

Sähköposti/ Email
terveystarkastaja@hamina.fi