

Vid frågor kontakta:
Telefon: **026-24 00 00**
E-post: **vgs@sandviken.se**

Skickas till:
Sandvikens Kommun
Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning
811 80 Sandviken

* Fält som måste fyllas i.

Information

Alla som bedriver verksamhet är enligt miljöbalken skyldiga att kontrollera sin verksamhet genom egenkontroll. Egenkontroll är ett verktyg för att se till att verksamheten lever upp till miljöbalkens krav. Syftet är att bedriva ett systematiskt och förebyggande arbete för att skydda människors hälsa och miljön. Exempel på områden som ska ingå i en egenkontroll är hygien, städ och avfall.

Om livsmedelshantering ska ske, ska anmälan om registrering göras enligt livsmedelslagen. Nybyggnation, samt om- och tillbyggnader kan kräva bygglov enligt plan- och bygglagen. Läs mer på www.sandviken.se eller ring 026-24 00 00.

Verksamhetsutövare

Namn (bolag eller person: efternamn, förmann) *	Person-/organisationsnummer *
Utdelningsadress *	Kontaktperson (om bolag)
Postnummer och postort *	Telefon *
E-post	Mobiltelefon

Fakturaadress om annan än ovanstående

Namn (bolag eller person: efternamn, förmann)	Person-/organisationsnummer
Adress	Kontaktperson/referenskod (om bolag)
Postnummer och postort	Telefon

Verksamhet

Namn *	Fastighetsbeteckning *
Besöksadress *	Kontaktperson (om bolag)
Postnummer och postort *	Telefon

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet	<input type="checkbox"/> Övertagande av befintlig verksamhet
Verksamheten beräknas starta		

Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning verkar för en hållbar utveckling i Hofors, Ockelbo och Sandviken.



Bassängbad

<input type="checkbox"/> Bassäng	<input type="checkbox"/> Bubbelpool	<input type="checkbox"/> Badtunna	<input type="checkbox"/> Annat:
Bedömt antal besökare per dag		Byggnadsår för anläggningen	
Antal toaletter		Antal duschar	
Antal bassänger		Total yta för bassängen/bassängerna	
Typ av reningsanordning (antal reningsanläggningar, kapacitet, typ av desinfektionsmedel, typ av pH-justeringsmedel)			

Lokal för hygienisk behandling

<input type="checkbox"/> Medicinsk fotvård	<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering
<input type="checkbox"/> Injektioner	<input type="checkbox"/> Annan stickande/skärande verksamhet:			
Antal behandlingsplatser i lokalen		Bedrivs fler stickande/skärande verksamheter i samma lokal?		
		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilka:		
Finns utslagsvask för fotbadvatten?		Finns handtvättställ i behandlingsrum?		Antal toaletter
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange antal:		
Finns separat utrymme med arbetsbänk, rinnande varmt och kallt vatten samt anordningar för rengöring, desinfektion och sterilisering av instrument?				
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja				
Finns frånluftsventilerat städförråd med tillgång till utslagsvask samt rinnande varmt och kallt vatten?				
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja				
Finns skriftlig information till kunder före och efter behandling?			Finns information om nickelhalt i piercingsmycken?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Finns förteckningslista och säkerhetsdatablad för kemikalier, inklusive tatueringsfärger?				
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja				

Övrigt

Utbildning/erfarenhet inom verksamhetsområdet
Kort beskrivning av verksamheten

Information om lokalen

Typ av ventilation	<input type="checkbox"/> Självdrag	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft	<input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft
Tidigare typ av verksamhet i lokalen			

Bilagor som ska bifogas anmälan

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Planritning över lokalen som visar lokalens yta, utformning och rumsfördelning/användningssätt |
| <input type="checkbox"/> Ritning som visar placering av ventilationsdon med till- och frånluftsflöden angivna |

Information om avgift

En avgift tas ut för handläggning av anmälan. Den baserar sig på kommunens fastställda taxa.

Underskrift

Ort *	Datum *
Underskrift *	
Namnförtydligande *	

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL, personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Mer information www.sandviken.se/pul.