**ANMÄLAN I ENLIGHET MED § 13 I HÄLSOSKYDDSLAGEN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmälans namn** [ ]  Grundande/ibruktagande av ny [ ]  Väsentlig ändring av verksamheten/utrymmena | [ ]  Damfrisering, barberare eller motsv.[ ]  Skönhetssalong, fotvårdsklinik eller  motsvarande[ ]  Tatueringsaffär[ ]  Annat, vad        |
| **Anmälnings-skyldig** | Verksamhetsidkarens namn      Adress     Y-signum       | Telefon     Fax      E-post      |
|  | Kontaktpersonens namn     Adress      | Telefon     E-post      |
| **Utrymmets namn och läge** | Arbetsplatsens namn      Adress      | Telefon      Fax       E-post        |
|  | Disponentens namn och tfn.      |  |
|  **Verksamhet** | Utrymmets användningsändamål       |
|  | Verksamheten påbörjas / Utrymmena tas i bruk      |
| **Ventilation** | [ ]  Utredning har gjorts åt VVS-granskaren på byggnadsövervakningen |
| **Lokalens användnings-ändamål** | [ ]  Lokalens användningsändamål har kontrollerats med byggnadsövervakningen. |
| Underskrift | Datum      |      Underskrift och namnförtydligande  |
| **Antalet personer** | Kundplatser      st Antalet personer som arbetar i utrymmena:        |
| **Lokal** | Lokalen är belägen [ ]  I den egna fastigheten [ ]  I en bostadsfastighet  [ ]  I en affärsfastighet [ ]  I en industrifastighet  |
|  | Lokalens användningsändamål (i byggnadsövervakningens handlingar):      |
|  | LokalytanLokalens totala yta       m2 Arbetsutrymmets yta       m2Personalutrymmets yta       m2 |
|  | **Utredning över den verksamhet som idkas**  [ ]  Damfrisering [ ]  Barberare - Damfrisering [ ]  Barberare [ ]  Skönhetssalong [ ]  Fotvårdsklinik [ ]  Tatueringsaffär [ ]  Solarium  [ ]  Annat:       |
|  | **Lokalens ventilation**   [ ]  Med tryckluft [ ]  Maskinell utsugning [ ]  Maskinell inblåsning och utsugning  Verksamhetstid:       full effekt, kl.       halv effekt, kl.       Avstängd, kl.       Användarens justeringsmöjlighet:        |
| **Lokal** | [ ]  Tambur, vindfång eller motsvarande |
|  | [ ]  WC, med handtvättställ[ ]  Separat(a) tvättställ för kundernas hårtvätt:       st [ ]  Separat tvättställ för redskap:[ ]  Annat tvättutrymme för redskap, vilket:       |
| Tvätt / torkning av tvätt:       |
| Förvaring av smutstvätt:       |
| **Uppbevaring och desinfisering av arbetsredskap** | Förvaring av arbetsredskap:       |
|  | [ ]  Desinfiseringsmedel:[ ]  Desinfiseringsapparat: |
| **Personalens sociala utrymmen** | [ ]  Pausutrymme[ ]  Klädskåp |
| **Städutrymmen** | [ ]  Städskrubb[ ]  Annat förvaringsutrymme för städredskap, vilket:       |
| **Bilagor****(obligatorisk)** | [ ]  Planritning[ ]  Inredningsplan[ ]  Övriga bilagor, vilka       |
| **Tilläggs-****uppgifter** |       |