

## Terveysuojelulain 13 §:n mukainen ilmoitus

Kauneushoitola, solarium, tatuointiin tai muuhun ihon käsittelyyn tarkoitettu huoneisto

Toiminnanharjoittajan on tehtävä kirjallinen ilmoitus toiminnan aloittamisesta kunnan terveysuojeluviranomaiselle. Ilmoitus on tehtävä viimeistään 30 vuorokautta ennen toiminnan aloittamista. Ilmoitus on tehtävä myös toiminnan olennaisesta muuttamisesta ja toiminnanharjoittajan vaihtumisesta.

Ilmoitusmenettelyllä pyritään selvittämään, täyttävätkö toiminta ja olosuhteet sille asetetut terveydelliset vaatimukset.

### ILMOITUKSEN TYYPPI

Mitä seuraavista ilmoituksesi koskee?

☐ Toiminnan aloittaminen    
 ☐ Toiminnan olennainen muutos    
 ☐ Toiminnanharjoittajan vaihtuminen  
☐ Muu muutos, mikä?

Suunniteltu käyttöönottopäivämäärä tai muutoksen ajankohta

### TOIMINNANHARJOITTAJAN TIEDOT

Toiminnanharjoittajan nimi

Y-tunnus

Puhelinnumero

Toiminnanharjoittajalla ei ole Y-tunnusta

Toiminnanharjoittajan osoite

Postinumero ja -toimipaikka

### YHTEYSHENKILÖN TIEDOT

Yhteyshenkilön etunimi

Yhteyshenkilön sukunimi

Yhteyshenkilön osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Yhteyshenkilön sähköpostiosoite

Puhelinnumero

**TOIMIPAIKAN TIEDOT**

Toimipaikan nimi

Puhelinnumero

Toimipaikan osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Kiinteistön omistaja

Kiinteistön yhteyshenkilö

Kiinteistön yhteyshenkilön sähköpostiosoite

Puhelinnumero

**HUONEISTO JA TOIMINNAN TIEDOT**

Huoneiston sijainti

Erillinen kiinteistö

Liikekiinteistö

Asuinkiinteistö

Muu, mikä?

Kokonaispinta-ala (m<sup>2</sup>)

Huoneiston käyttötarkoitus ja toiminnan kuvaus

Kauneudenhoito

Ripsien laitto

Kynsien laitto

Jalkahoito

Solarium

Injektiohoidot

Pigmentointi

Tatuointi

Lävistys

Muut ihoa rikkovat toimenpiteet, mitä toimintaa?

Muu käyttötarkoitus, mitä toimintaa?

Kuvaus tilojen tai toiminnan olennaisesta muutoksesta

**HUONEISTON TILOJEN ERITTELY****HOITOHUONEIDEN JA ASIAKASPAIKKOJEN MÄÄRÄ**

Erittele hoitopaikat ja hoitohuoneet. Mikäli tiloissa ei ole jotain kysyttyä ominaisuutta, merkitse 0.

**TILAN KUVAUS****HOITOPAIKAT (KPL)****HOITOHUONEET (HUONETTA)**

Kauneushoitola \*

Tatuointi / lävistys \*

Solarium \*

Muu, mikä?

**PESUPAIKAT**

Käsienpesupaikat

kpl

Välineiden pesupaikat

kpl

Yhteiset välineiden- ja  
käsienpesupaikat

kpl

Asiakkaiden käytössä on

WC

Suihku

**VÄLINEHUOLTO**

Miten työvälineet puhdistetaan?

Mekaaninen puhdistus

Desinfiointi

Sterilointi

Kertakäyttöiset välineet

Muu tapa, mikä?

**HENKILÖSTÖTILAT**

Henkilökunnan lukumäärä

kpl

Henkilökunnan käytössä olevat tilat

WC

Suihku

Taukotila

Pukuhuone

Pukukaapit

Muu tila, mikä?

**SIIVOUSVÄLINEVARASTO**

Onko käytössä erillinen siivouskomero?

Kyllä

Ei

**TEKSTIILIHUOLTO**

Missä pyykkiä pestään?

Toimipaikassa

Missä muualla pyykkejä pestään?

**HUONEISTON TEKNISET TIEDOT****ILMANVAIHTO**

Millainen ilmanvaihto huoneistossa on?

Koneellinen tulo

Koneellinen poisto

Painovoimainen

Kohdepoisto (akryylikynnet)

**VESIHUOLLON JÄRJESTELYT**

Miten huoneiston talousveden saanti on järjestetty?

Liitetty yleiseen vesijohtoverkoston

Oma talousvesikaivo

Miten huoneiston jätevesien käsittely on järjestetty?

Liitetty yleiseen viemäriin

Muu, miten jätevedet käsitellään?

Ilmoitus liitteineen tulee toimittaa osoitteeseen [kirjaamo@vantaa.fi](mailto:kirjaamo@vantaa.fi) tai postitse osoitteeseen:

Vantaan kaupunki  
Kirjaamo / Ympäristökeskus  
PL 1100  
01030 Vantaan kaupunki

Muista mainita liitteen yhteydessä kenen toimijan ja mihin ilmoitukseen liite liittyy.

#### LIITELUETTELO

Pohjapiirustus

Kalustesuunnitelma

Ilmanvaihdon mittauspöytäkirja

Tilan käyttötarkoitus (liitä tieto rakennusvalvontaviranomaisen hyväksymästä tilan käyttötarkoituksesta ja mahdollisesta vireillä olevista luvista)

Omavalvontasuunnitelma (terveydensuojelulain mukainen)

Ilmoitukseen voi liittää muitakin toimintaan liittyviä asiakirjoja/liitteitä.

#### ILMOITUKSEN KÄSITTELY

Toiminnan aloittaminen tai olennainen muutos ja toiminnanharjoittajan vaihtuminen

Terveysuojeluviranomainen käsittelee ilmoituksen ja lähettää toiminnanharjoittajan yhteyshenkilölle sähköpostilla todistuksen ilmoituksen vastaanottamisesta. Ilmoituksen käsittelystä peritään ympäristöterveydenhuollon maksutaksan mukainen maksu. Toiminnanharjoittajan tiedot tallennetaan valvontakohdetietokantaan.

Laskutusosoite

Ilmoituksen tekijän nimi

Puhelinnumero