



Saapunut _____

1. Toiminnan harjoittaja / tilaisuuden järjestäjä	Nimi (vastuuhenkilö)			
	Toiminimi, seura/yhdistys tms.	Y-tunnus	Kotipaikka	
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelin	Fax	Sähköposti	
2. Tilaisuuden nimi ja ajankohta		Ajankohta	pvm klo -pvm klo	
3. Tilaisuuden pitopaikka	Tapahtuma paikka			
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelin	Fax	Sähköposti	
4. Arvio kävijämäärästä	Koko tapahtuma	/ päivä	/ maksimissaan samaan aikaan paikalla	
5. Talusveden saanti yleisötilaisuusalueella	<input type="checkbox"/> liitetty verkostoon <input type="checkbox"/> muuten, miten Talusveden tutkimustulos liitettävä tarvittaessa mukaan			
	6. Teknisiä ominaisuuksia Sähkön saanti tilaisuuteen Ilmanvaihto (sisätiloissa) <input type="checkbox"/> koneellinen <input type="checkbox"/> luonnollinen			
7. Tilaisuuden yhteydessä anniskelua	<input type="checkbox"/> ei alkoholitarjoilua <input type="checkbox"/> kyllä miten anniskelu on järjestetty?			
	8. Käymälät	Asiakkaat	Osallistujamäärä/käymälät	Naisille
naisille kpl liikuntaesteisille kpl		< 50 * ohjeellinen	1	1
miehille kpl		51 – 250 *	2	2
urinaaleja kpl		251 – 500 *	3	3
Henkilökunnalle omat käymälät <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		501 – 750	5	4
Käsiinpesumahdollisuus tms. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		751 – 1000	6	5
	>1000 (jokaista 250 kohti) STM As (731/2007)	+1	+1	Liikuntaesteisille 1/1000 osallistujaa.
9. Jätehuolto	<input type="checkbox"/> liitetty järjestettyyn jätehuoltoon Jäteastioita alueella kpl (merkitty karttaan) <input type="checkbox"/> muuten, miten			
10. Jäteveden käsittely	<input type="checkbox"/> liitetty verkostoon <input type="checkbox"/> kerätään astiaan/säiliöön <input type="checkbox"/> muuten, miten			
11. Elintarvikkeiden myyntiä, valmistusta ja tarjoilua tilaisuudessa	<input type="checkbox"/> Kyllä, tilaisuuden yhteydessä tapahtuvasta ruuan valmistuksesta ja tarjoilusta vastaa: <input type="checkbox"/> Kyllä, tilaisuudessa useita elintarvikkeidenmyyjiä (huom. liitteet)			
	<input type="checkbox"/> Yleisötilaisuuden järjestäjä toimittaa ilmoitukset tilapäisestä elintarvikkeiden myynnistä. <input type="checkbox"/> Elintarvikemyyjät toimittavat itse ilmoitukset tilapäisestä elintarvikkeiden myynnistä.			
12. Elintarvike: myynti- ja tarjoilu-alueen päällyste sekä pölyämisen estomenetelmät				
Ilmoituksen tekijän nimi ja allekirjoitus	Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys		

Lisätietoja	Lisätietoja / muut terveystietojen arvioimiseksi tarpeelliset tiedot		
LIITTEET	<input type="checkbox"/> kartta yleisötilaisuusalueelle sijoitetuista toiminnoista <input type="checkbox"/> ilmoitukset elintarvikkeiden tilapäisestä myynnistä kpl <i>ja / tai</i> <input type="checkbox"/> järjestäjän lista yleisötilaisuuteen osallistuvista toimijoista. <i>Säännöllistä elintarviketoimintaa harjoittavan toimijan on esitettävä kotipaikkakunnan terveysturvallisuusviranomaisen toimintaa koskeva hyväksymispäätös ja omavalvontasuunnitelma</i> <input type="checkbox"/> huoneiston pohjapiirros (vesipisteet, laitesijoittelu) <input type="checkbox"/> talousveden tutkimustulos <input type="checkbox"/> muu		
Ilmoitus liitteineen toimitetaan osoitteella tai sähköpostilla Kouvolan kaupunki ymparistopalvelut@kouvola.fi Terveysvalvonta PL 32, Valtakatu 33 45701 KUUSANKOSKI			
Viranomaisen täyttää			
Ilmoituksen tarkastus	Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti tarvittavine liitteineen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei ____/____ 20 ____ Tarkastajan allekirjoitus	Asiakirjojen täydennyspyyntö lähetetty / annettu <input type="checkbox"/> Asemapiirustus <input type="checkbox"/> Pohjapiirustus, josta ilmenee kalusteiden ja laitteiden sijoittelu <input type="checkbox"/> Mahdollinen veden tutkimustodistus (kun ei käytetä verkostovettä) <input type="checkbox"/> Muu, mikä? ____/____ 20 ____ Tarkastajan allekirjoitus	Pyydytetyt lisäasiakirjat on saatu ____/____ 20 ____ Tarkastajan allekirjoitus