



**ANMÄLAN OM VERKSAMHET MED
HYGIENISK BEHANDLING** enl 38 § förordningen
(1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

ANMÄLAN OM SOLARIUM enl 8 § Statens
Strålskyddsinstitutets föreskrifter (SSI SF 1998:2) om solarier

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen

Sökande

Verksamhetens namn	
Organisationsnummer/personnummer	
Utdelningsadress	
Postnr	Ort
Kontaktperson	
E-post	
Telefon	Mobiltelefon

Till ansökan bifogas
Planritning, ventilations-
ritning och
verksamhetsbeskrivning

Anmälningavgifter

Fotvård	1440 kr
Piercing	1440 kr
Tatuering	1440 kr
Akupunktur	720 kr
Badanläggning	1440 kr

**Om verksamheten påbörjas utan
anmälan uttas miljö-
sanktionsavgift på 3 000**

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Fastighetsägarens namn	Telefon
Fastighetsägarens adress	

Verksamhet

<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Tatuering
<input type="checkbox"/> Annan stickande/skärande verksamhet, ange vilken:			
<input type="checkbox"/> Badanläggning	<input type="checkbox"/> Solarium, ange antal solariebäddar _____		
<input type="checkbox"/> Tvättställ finns i lokalen	Utrustning finns för <input type="checkbox"/> diskning <input type="checkbox"/> sterilisering		
Lokalen har <input type="checkbox"/> personaltoalett	<input type="checkbox"/> besökstolett	<input type="checkbox"/> städutrymme	
Ventilation: <input type="checkbox"/> självdrag <input type="checkbox"/> mek. Frånluft <input type="checkbox"/> mek. Från- och tilluft			
<input type="checkbox"/> Övrigt:			

VÄND

Bilagor som skall medfölja anmälan <input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> Ventilationsritning
<input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning	

Information med anledning av personuppgiftslagen:

För Er information vill vi meddela att Dina personuppgifter används för att behandla Din anmälan om verksamhet. Vi behandlar ansökan med hjälp av IT. Om Du vill ha ytterligare information om hur Dina personuppgifter behandlas är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till, Hedemora kommun, Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen, Box 201, 776 28 HEDEMORA

Datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

Underskriven blankett sänds till:
Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen
Box 201
776 28 Hedemora

Checklista vid anmälan av lokal för hygienisk behandling

Nedan följer en lista på sådant som en anmälan av lokal för hygienisk behandling ska innehålla enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd. Om något fattas i den inkomna anmälan kommer komplettering att begäras.

- Anmälningsblankett, fullständigt i fylld.
- Behövs bygglov/bygganmälan? Kontrollera med kommunens Miljö- och byggförvaltning.
- Bifoga ritning över lokalen, skalenlig (helst i skala 1:100), bör vara fackmannamässigt utförd. Förteckning över rummens användning (behandlingsrum, väntrum, toaletter etc). Det ska framgå av ritningen hur många behandlingsplatser som finns i lokalen, samt var handtvätt och eventuellt desinfektions ska ske.
- Beskriv skriftligt den verksamhet som kommer att bedrivas i lokalerna, så detaljerat som möjligt.
- Vilken utrustning/apparatur ska användas i verksamheten?
- Beskriv rutiner för rengöring, desinfektion och sterilisering av instrument/redskap.
- Om sterilisator finns, hur ska funktionen på denna kontrolleras och hur ofta?
- Lämna uppgift om städutrymme och städrutiner.
- Bifoga uppgifter om ventilationen i lokalerna. Utluftflödet ska vara minst 7 liter/sekund för varje person som samtidigt beräknas vara i lokalen. Om kemikalier hanteras i lokalen bör flödet vara högre. Bifoga eventuellt mätningsprotokoll för att visa att detta uppfylls i aktuell lokal.
- Beskriv inredningsmaterial i lokalerna; golv, väggar, tak.
- Vilka kemikalier kommer att användas inom verksamheten?
- Avfallshantering (inkl farligt avfall och skärande o stickande avfall).
- Kopia på egenkontrollprogrammet.