



Bygg- och miljönämnden

Miljökontoret

Anmälan
om yrkesmässig
hygienisk behandling,
bassängbad, solarium eller
undervisningsverksamhet

Det är förbjudet att utan anmälan till Bygg och miljönämnden driva eller arrangera:

- verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta genom användning av skalpeller, akupunktur nålar, piercningsverktyg eller andra liknande skärande eller stickande verktyg eller
- bassängbad som är upplåtna åt allmänheten eller som annars används av många människor
- förskola, öppen förskola, fritidshem, öppen fritidsverksamhet, förskoleklass, grundskola, gymnasieskola, särskola, specialskola, sameskola, fristående skola, riksinternatskola eller resurscenter.
- verksamhet där kosmetiskt solarium upplåts till allmänheten

Anmälan avser

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Nyetablering. Ange startdatum: _____ |
| <input type="checkbox"/> Överlåtelse |
| <input type="checkbox"/> Ändrad verksamhet. Ange vad: _____ |

Sökande

| | | | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|
| Namn/företag | | Person-/organisationsnummer | |
| Utdelningsadress | | Postnummer | Ort |
| Telefonnummer (mobil) | Telefonnummer | | Epost |
| Fakturaadress (om annan än ovan) | | | |
| Innehavare/verksamhetsansvarig | | | Telefonnummer |

Uppgifter om fastighet och lokalisering

| | |
|--|--------|
| Fastighetsbeteckning | Adress |
| Fastighetsägare/markägares (om annan än ovan) namn adress och telefonnummer | |
| Fastighetsägaren är tillfrågad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Eventuella synpunkter från fastighets-/markägare: | |

Lokalen

| | | | |
|--------------------|-----------------------|---|--------------|
| Rumshöjd m | Yta m ² | Väggmaterial | Golvmaterial |
| Typ av ventilation | | Finns bostadslokaler i samma byggnad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

Verksamhetsbeskrivning (hygienisk behandling)

| | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fotvård | <input type="checkbox"/> Tatuering |
| <input type="checkbox"/> Piercing | <input type="checkbox"/> Akupunktur |
| <input type="checkbox"/> Annan typ av verksamhet som innebär risk för blodsmitta, nämligen: | Antal behandlingsplatser |

Verksamhetsbeskrivning (bassängbad)

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bassängbad inomhus | <input type="checkbox"/> Äventyrsbad/lekland |
| <input type="checkbox"/> Bassängbad utomhus | <input type="checkbox"/> Annat, nämligen: |
| <input type="checkbox"/> Babysim | |
| <input type="checkbox"/> Badtunna/bubbelpool | |

Verksamhetsbeskrivning (skol- och fritidsverksamhet)

| | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Undervisningsverksamhet | Antal elever |
| Beskrivning av verksamhet: | |

Verksamhetsbeskrivning (solarium)

| | | |
|--|-----------------|---|
| Antal solariebäddar st | Solariefabrikat | Solariemodell |
| Tillhör verksamheten någon kedja? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, nämligen: | | Är solariet bemannat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

Härmed intygar jag att ovanstående lämnade uppgifter är riktiga:

Ort Datum Underskrift

Till anmälan ska bifogas:

1. **Verksamhetsbeskrivning:** Bör åtminstone omfatta: verksamhetens omfattning (bland annat max antal personer som kommer att vistas i lokalen samtidigt), vad som utförs, hur det utförs, avfallshantering, rengöring av utrustning m.m.
För bassängbad bör verksamhetsbeskrivningen även innefatta bedömt antal besökare/dag, antal bassänger, bassängvolym, antal toaletter samt beskrivning av reningsmetod för badvatten.

- 2. Skalenlig ritning över lokalerna:** Ritningarna ska visa placeringen av ex. behandlingsplatser, toaletter, städutrymme, utslagsvask, handtvättställ, diskbänkar m.m. Ventilations placering (dvs. in- och utflöde) ska framgå på ritningen.
- 3. Ventilationsritning/-beskrivning** av ritningen/beskrivningen ska luftflödena i alla rummen framgå.
- 4. Förteckning över solariebäddarna** (gäller enbart solarieverksamheter) av förteckningen ska det framgå vilka rör som används.

Information

Ansökan ska innehålla de uppgifter, ritningar och tekniska beskrivningar som behövs för att Bygg- och miljönämnden ska kunna bedöma verksamheten. Om utrymmet i blanketten inte räcker till kan ytterligare information lämnas i bilagor. En ofullständigt ifylld ansökan kan innebära längre handläggningstid.

Ansökan ska skickas in till Bygg- och miljönämnden, 265 80 Åstorp, eller lämnas på kommunens Medborgarkontor, Storgatan 7.

För din information vill vi meddela att personuppgifterna som du lämnat vid ifyllnad av blanketten kommer att behandlas i vårt datasystem för att underlätta vår kontroll och tillsyn enligt *miljöbalken*. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller vill att dessa ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till blankettutställaren.

Avgift

För prövning av ansökan och/eller anmälan tas en avgift ut för nedlagd handläggningstid enligt den taxa kommunfullmäktige beslutat (2009-12-14, 167 §). Taxan justeras årligen.

| | |
|---|---------------|
| Bassängbad | 4 x timavgift |
| Solarier (tillsyn i övrigt av hälsoskydd) | timavgift |

Lokaler där yrkesmässigt hygienisk behandling erbjuds

| | |
|---|---------------|
| Påtaglig hälsorisk (tatuering, piercing, fotvård, silikoninjektioner) | 3 x timavgift |
| Måttlig hälsorisk (öronhålltagning, akupunktur) | 2 x timavgift |

Skol- och fritidsverksamhet

| | |
|--|---------------|
| Skola med mer än 400 elever | 4 x timavgift |
| Skola med mer än 100 och mindre än 400 elever | 3 x timavgift |
| Skola med högst 100 elever | 2 x timavgift |
| Förskola, fritidshem, öppen fritidsverksamhet eller resurscenter | 2 x timavgift |

Miljösanktionsavgift

Startar verksamheten innan anmälan gjorts till bygg- och miljönämnden skall enligt *förordning (2012:259) om miljösanktionsavgift* en avgift betalas.