

**Verksamhet**

Verksamhetens namn	Fastighetsbeteckning	
Verksamhetens gatuadress	Postnummer	Ort
Verksamhetsansvarig (Ansvarig politisk nämnd, stiftelse, företag mm)	Organisationsnummer	
Adress (Verksamhetsansvarig)	Postnummer	Ort
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer	Ort
Kontaktperson		
Telefon (även riktnummer)	E-post	
Ansvarig för egenkontroll enligt miljöbalken		
Telefon (även riktnummer)	E-post	
Fastighetsägarens namn	Fastighetsägarens telefonnummer	

**Anmälan avser**

<input type="checkbox"/> Fotvård <input type="checkbox"/> Piercing <input type="checkbox"/> Tatuering <input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering/permanent make-up <input type="checkbox"/> Akupunktur <input type="checkbox"/> Annan skärande eller stickande behandling
Om annan skärande eller stickande behandling, ange vad:
Datum när verksamheten beräknas starta:

**Beskrivning av verksamheten**

Antal behandlingsplatser	Bedrivs andra hygieniska verksamheter i lokalen? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilka
Finns utslagsvask för fotbad? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Finns separat handtvättställ i behandlingsrum eller lämpligt placerat i lokalen? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Finns separat utrymme med arbetsbänk, rinnande varmt och kallt vatten samt anordningar för rengöring, desinfektion och sterilisering av instrument? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Vilken typ av ventilation finns i lokalen? <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> mekanisk till- och frånluft	Finns skriftliga hygienrutiner vid ingrepp och behandling? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Finns skriftliga rutiner för rengöring, desinficering/sterilisering av instrument? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Finns skriftliga rutiner för hur stickande och skärande avfall omhändertas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

Finns information till kunder före och efter behandling? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Finns en förteckningslista och säkerhetsdatablad för kemikalier, inklusive för tatueringsfärger? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Finns information om nickelhalt i piercingsmycken? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

### Följande uppgifter ska bifogas anmälan:

- Planritning över lokalens utformning och inredning. Rita ut var behandlingsplats/er, handtvättställ, utslagsvask för fotbadsvatten, plats för rengöring av utrustning, städutrymme och toaletter är placerade i lokalen.

#### Utdrag ur 38 § i förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (1998:899)

Det är förbjudet att utan anmälan driva eller arrangera verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta genom användning av skalpeller, akupunkturnålar, piercingsverktyg eller andra liknande skärande eller stickande verktyg.

Anmälan ska göras till den kommunala nämnden i den kommun där verksamheten avses drivas eller arrangeras.

En anmälningspliktig verksamhet får påbörjas tidigast sex veckor efter det att anmälan har gjorts.

#### Utdrag ur miljöbalken

Enligt 30 kap 1 § miljöbalken får regeringen meddela föreskrifter om att en särskild avgift (miljösanktionsavgift) ska betalas av den som påbörjar en verksamhet som är anmälningspliktig utan att anmälan gjorts.

#### Utdrag ur förordningen av miljösanktionsavgifter (2012:259)

Enligt 3 kap 3 § förordningen av miljösanktionsavgifter framgår att för en överträdelse av 38 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd genom att utan att ha gjort en anmälan påbörja en verksamhet trots att en sådan anmälan krävs ska en miljösanktionsavgift betalas med 3000 kronor.

### Avgifter

För handläggning av anmälan enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd debiteras en avgift enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige. För mer information om aktuell avgift kontakta FSP Bygg & Miljö.

När ni skickar in anmälan är det viktigt att den är så komplett som möjligt för att minska handläggningstiden.

### Upplysningar

Kontakta FSP Bygg & Miljö för närmare upplysningar på telefon 0472-150 00

### Verksamhetsansvariges namnteckning

Ort och datum:	
Sökandes underskrift:	Namnförtydligande:

Underskriven blankett skickas till:

FSP Bygg & Miljö  
Alvesta kommun  
342 80 ALVESTA

Alvesta kommun behandlar dina uppgifter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), för mer information se Alvesta kommuns hemsida [www.alvesta.se/GDPR](http://www.alvesta.se/GDPR).