



ANMÄLAN AV VERKSAMHET MED YRKESMÄSSIG HYGIENISK BEHANDLING

Enligt 38§ förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Miljö- och byggnadsförvaltningen

OBS! För att undvika miljöstraffavgift måste anmälan lämnas in minst 6 veckor innan verksamheten startar.

ANMÄLARE

Namn	
Postadress	
Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-postadress	

VERKSAMHET

Verksamhetens namn	Organisationsnummer/personnummer	
Startdatum för verksamheten på den aktuella adressen	Slutdatum (för tidsbegränsad verksamhet, t.ex. mässa)	
Verksamhetens gatuadress	Postnummer	Ort
Faktureringsadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson	Telefonnummer	E-postadress
Fastighetsägarens namn	Fastighetsbeteckning	

ANMÄLAN AVSER

- Ny verksamhet
- Utökning med ny stickande/skärande behandling
- Övertagande av befintlig verksamhet
- Ambulerande verksamhet (till exempel hemma hos kunder)
- Verksamhet på event/mässa
- Byte av lokal
- Bygger ut eller gör betydande förändring av lokalen
- Byte av organisationsnummer

TYP AV HYGIENISK BEHANDLING

- Tatuering
- Injektionsbehandling
- Permanent makeup/microblading
- Piercing
- Fotvård
- Microneedling
- Akupunktur
- Annan stickande skärande behandling, ange:

BESKRIVNING AV VERKSAMHETEN

Antal behandlingsplatser

Bedrivs andra hygieniska verksamheter i lokalen?

- Ja Nej

Om ja, vilka?

Finns handtvättställ i behandlingsrummet?

- Ja Nej

Om nej, var finns handtvättställ?

Finns utslagsvask i städutrymmet?

- Ja Nej

Om nej, hur omhändertas skurvatten?

Finns en kemikalieförteckning för samtliga kemikalier som används i verksamheten?

- Ja Nej

På vilket sätt omhändertas det farliga avfallet? (om stickande/skärande engångsmaterial används)

- Godkänd transportör är anlitad Egen transport (anmälan krävs till Länsstyrelsen)

Vilken ventilationstyp finns i lokalen?

- Självdrag Mekanisk frånluft

- Mekanisk från- och tilluft Mekanisk från- och tilluft med värmeåtervinning

Maximalt antal personer som förväntas vistas i lokalen samtidigt

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR:

TILL ANMÄLAN SKA BIFOGAS:

- Planritning över hygienlokalen som visar behandlingsplatser, ventilationsventiler, tvättställ för handtvätt, utslagsvask (för fotvårdslokal), utrymme för rengöring, desinficering och sterilisering av instrument, toaletter, städutrymme med utslagsvask och frånluftsventilation.
- Luftflödesprotokoll eller annan redovisning som bekräftar luftflödet i lokalen.
- Beskrivning av hygienrutiner vid ingrepp och före, under, efter behandling.
- Beskrivning för rutiner för rengöring, desinficering och sterilisering av instrument och redskap; uppgifter om sterilisatorns/autoklavens funktionskontroll eller engångsmaterial.
- Redovisning av information till kunder före och efter behandling samt skötselråd.
- För tatuering: Redovisning av information som ges till kunder om tatueringsfärger.
- Kemikalieförteckning

Avgift för anmälan

För handläggning av anmälan tas en avgift ut i enlighet med gällande taxa för prövning och tillsyn inom miljöbalkens område.

Personuppgifter i ansökan behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Ifylld blankett skickas till

Ronneby kommun, Miljö- och byggnadsförvaltningen, 372 80 Ronneby
eller
mbf@ronneby.se