

### Verksamhetsutövare

Verksamhetsnamn		Organisationsnummer	
Namn (innehavare/verksamhetsansvarig)		Personnummer	
Postadress		Postnummer	
Ort		Referensnummer	
Kontaktperson	Telefon/mobil		
E-post			

### Fakturamottagare

Fakturamottagare om annan än ovan	
Personnummer eller organisationsnummer	Referensnummer
Fakturaadress	Postnummer
Ort	

### Fastighet

Fastighetsbeteckning	
Fastighetsadress	Postnummer
Ort	
Fastighetsägare om annan än verksamhetsutövaren	
Postadress	Postnummer
Ort	

### Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet, ange startdatum: _____ <input type="checkbox"/> Förändring i befintlig verksamhet. Beskriv förändringen: _____ _____
--

### Lokalen

Rumshöjd, m	Yta m <sup>2</sup>	Väggmaterial	Golvmaterial
Typ av ventilation		Finns bostads- eller kontorslokaler i samma byggnad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Är luftflödet anpassat efter din typ av verksamhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej För att veta om luftflödet är tillräckligt behöver du läsa här <a href="https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvillkor-levnadsvanor/miljohalsa-och-halsoskydd/halsoskydd/ventilation/">https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvillkor-levnadsvanor/miljohalsa-och-halsoskydd/halsoskydd/ventilation/</a>			

**Verksamhetsbeskrivning (hygienisk behandling)**

Typ av verksamhet:	
<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Piercing (oavsett kroppsdel, inklusive håltagning)
<input type="checkbox"/> Microblading	<input type="checkbox"/> Fotvård (till exempel medicinsk)
<input type="checkbox"/> Microneedling	<input type="checkbox"/> Frisör/barberare som använder rakkniv
<input type="checkbox"/> Nagelvård (som använder nagelbandssax eller andra verktyg som kan orsaka smitta t.ex. svampinfektioner)	<input type="checkbox"/> Akupunktur. Endast engångsnålar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Annan typ av verksamhet som innebär risk för blodsmitta eller annan smitta, ange vad: _____	
Antal behandlingsplatser: _____	
Finns andra verksamheter i lokalen? Hur många och vilken typ? _____	
Är lokalen belägen i bostad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Utförs behandling på annan plats än i den lokal som anmälan avser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>För anmälan ska vara komplett behöver du även skicka in följande dokument:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Skriftlig egenkontroll</li> <li>• Hälsodeklaration som ska fyllas i av kund inför behandling</li> <li>• Information om eftervård som ges till kund</li> <li>• Bevis på hygienutbildning eller annan likvärdig utbildning i basala hygienrutiner till exempel bevis på yrkeskunskap där basala hygienrutiner ingår.</li> <li>• Tatuering: Information om tatueringsfärger som ges till kund inför tatuering.</li> </ul>	
<b>OBS! Läs igenom Socialstyrelsens allmänna råd om yrkesmässig hygienisk verksamhet så ni har den kunskap som krävs för att starta verksamheten. Du hittar råden på Socialstyrelsens hemsida. Se länk → <a href="https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/halsoskydd-och-estetiska-behandlingar/yrkesmassig-hygienisk-verksamhet/">https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/halsoskydd-och-estetiska-behandlingar/yrkesmassig-hygienisk-verksamhet/</a></b>	

**Verksamhetsbeskrivning (solarium)**

Solariefabrikat: _____	Solariemodell: _____
Antal solariebäddar: _____ stycken	
Tillhör solarieverksamheten någon kedja?	Är solariet bemannat?
<input type="checkbox"/> Ja, vilken: _____	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej

**Verksamhetsbeskrivning (bassängbad)**

Typ av verksamhet:	
<input type="checkbox"/> Bassängbad inomhus	<input type="checkbox"/> Badtunna/bubbelpool
<input type="checkbox"/> Bassängbad utomhus	<input type="checkbox"/> Äventyrsbad/lekbud
<input type="checkbox"/> Babysim	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad: _____

**Bilagor:**

**Verksamhetsbeskrivning** som bör omfatta: verksamhetens omfattning (bland annat max antal personer som kommer vistas i lokalen samtidigt, inklusive antal anställda), vad som utförs, hur det utförs, avfallshantering, rengöring av utrustning med mera. Beskriv även hygienrutiner samt vilka risker som finns med verksamheten, till exempel om det är risk för blodsmitta eller annan smitta och i så fall hur ni bedömer risken.

**För bassängbad** ska verksamhetsbeskrivningen även innefatta bedömt antal besökare/dag, antal bassänger, bassängvolym, antal toaletter, avfallshantering samt beskrivning av reningsmetod för badvatten.

**Skalenlig ritning över lokalen** som visar hur inredning som till exempel behandlingsplatser, toaletter, städutrymme, utslagsvask, handtvättställ, diskbänkar mm. är placerade (se exempelskiss på baksidan). Ventilationens placering (det vill säga in- och utflöde) ska framgå på ritningen.

**Ventilationsprotokoll** med luftflödena angivna.

**Förteckning** över solariebäddarna gällande vilka rör som används samt solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010. (Endast vid anmälan om solarier.)

**Avgift**

Söderåsens miljöförbund tar ut en avgift för handläggningen av ditt ärende enligt vår taxa. Ni hittar taxan på [www.smfo.se/avgifter/](http://www.smfo.se/avgifter/). I handläggning av ärenden ingår till exempel granskning av handlingar, möten, inspektioner, telefonsamtal, skrivelser och beslut.

Avgiften i detta ärende är beroende på hur många timmar handläggningen tar, även avslag debiteras. Därför är det viktigt att du fyller i blanketten korrekt. Avgiften blir antalet timmar handläggning multiplicerat med gällande timtaxa.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Hemsida	E-post
Box 74	Storgatan 50 C	0435-78 24 70	<a href="http://www.smfo.se">www.smfo.se</a>	<a href="mailto:info@smfo.se">info@smfo.se</a>
264 21 Klippan	Klippan			

## Personuppgifter

De uppgifter som lämnas i denna ansökan/anmälan registreras i vårt databaserade ärendehanteringssystem Vision. Personuppgifterna behandlas enligt bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (2018:218). Du har rätt att efter skriftlig ansökan få besked om hur dina personuppgifter behandlats.

## Övrig information

Observera att verksamhet får påbörjas tidigast sex veckor efter det att ni har lämnat in anmälan, om inte Söderåsens miljöförbund beslutar något annat. Har ni påbörjat verksamheten innan en anmälan har lämnats in, kan en miljöstraffavgift komma att tas ut.

<b>Datum</b>	<b>Underskrift</b>	<b>Namnförtydligande</b>
--------------	--------------------	--------------------------

### Exempel på skalenlig ritning över lokal:

