

**KOILLIS-LAPIN
YMPÄRISTÖTERVEYDENHUOLTO
Terveysvalvonta**

**TERVEYDENSUOJELULAIN 18 §:n
MUKAINEN HAKEMUS**
(talousvettä toimittava laitos) 1 (3)

Hakemuksen aihe	<input type="checkbox"/> Uusi laitos <input type="checkbox"/> Toiminnassa oleva laitos <input type="checkbox"/> Laajennus <input type="checkbox"/> Muutos <input type="checkbox"/> Pakattu talousvesi						
Toiminnanharjoittajan tiedot	Toiminnanharjoittajan nimi				Y-tunnus		
	Lähiosoite ja postitoimipaikka						
	Sähköposti				Puh.		
	Yhteyshenkilö ja yhteystiedot (puhelin ja sähköposti)						
Laitoksen tiedot	Laitoksen nimi ja osoite						
	Vedenjakelualue (kartta liitteeksi)				Laitoksen puh.		
	Laitoksen toimittama kokonaisvesimäärä			Taloustarkoituksiin toimitettava veden määrä			
	m ³ /a			m ³ /a			
	m ³ /d			m ³ /d			
	Käyttäjämäärä: _____ henkilöä						
Rakentamisen suunniteltu aloittamisajankohta:							
Laitoksen suunniteltu käyttöönottoajankohta:							
Vedenottamoiden sijainnit	Sijainti (kunta, taajama ja kylä)	raakavesi			vesi otetaan		Suoja-alue on määrätty, päätösnumero ja päivämäärä
		pinta- vesi	teko- pohja- vesi	pohja- vesi	järvi	joki	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lisäksi vedenottamokohtainen liite, josta selviää							
<ul style="list-style-type: none"> ○ suunnitelma vedenottamosta ○ selvitys raakaveden laadusta, käyttötarkkailusta ja käsittelytavasta ○ selvitys käsitellyn veden ladusta ja käsittelyyn käytetyistä kemikaaleista ○ selvitys muodostumisalueesta ja sillä olevista toiminnoista 							

Selvitys talousveden käsittelymenetelmistä	Vedenkäsittelylaitos	Ei käsitelyä	Alkalointi	Desinfointi	Suodatus	Kemiallinen saostus ja selkeytys	Maahan imeytys	Muu käsittely, mikä
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lisäksi laitoskohtainen liite vedenkäsittelystä, josta selviää <ul style="list-style-type: none"> o suunnitelma talousveden käsittelymenetelmistä o selvitys käytetyistä kemikaaleista (TsL 21 §) 								
Vastaava hoitaja ja tiedot pätevyydestä tehtävään	Nimi ja yhteystiedot							
	Koulutus					Kokemus		
	Asema/tehtävä laitoksessa							
Selvitys veden laadun tarkkailun järjestämisestä	<input type="checkbox"/> Valvontatutkimusohjelma (liite)							
	Viranomaisvalvonta (mahdolliset lautakunnan päätökset pvm, §)							
Talousvesi-hygieeninen osaaminen	Vesilaitoksen palveluksessa on _____ henkilöä, joilla on todistus testin suorittamisesta (TsL 20 b). <input type="checkbox"/> Kaikilla talousveden laatuun vaikuttavia toimenpiteitä tekeillä on laitostekninen/talousvesihygieeninen testi suoritettu ja todistus voimassa (liitteenä kopiot todistuksista).							
Erityistilanteet	<input type="checkbox"/> Selvitys erityistilanteisiin varautumisesta (liite)							
Lisätiedot								
Allekirjoitus ja nimenselvennys	Paikka ja päivämäärä		Allekirjoitus <i>(ei vaadita sähköpostitse)</i> ja nimenselvennys					
Liitteitä	kpl							

Ilmoitus liitteineen toimitetaan kahtena kappaleena Koillis-Lapin ympäristöterveydenhuollon terveystarkastajalle.

Esisijaisesti sähköisesti osoitteeseen terveystarkastaja@pelsavu.fi. Sähköpostitse lähetettäessä ei vaadita allekirjoitusta. Postitusosoitteet löytyvät sivun alareunasta.

Terveystarkastajain 13 §:n mukaisen ilmoituksen käsittelystä peritään Pelkosenniemen-Savukosken kansanterveystyön kuntayhtymän ympäristöterveydenhuollon maksutaksan mukainen maksu.

Laskutusosoite	Paperilaskut	Verkkolaskuosoite OVT-tunnus: Operaattori:
-----------------------	--------------	--

KEMIJÄRVI-PYHÄTUNTURIN ALUE

Koillis-Lapin ympäristöterveydenhuolto
Terveystarkastaja
Vapaudenkatu 8 A (2. krs)
98100 Kemijärvi

PELKOSENNIEMI-SALLA-SAVUKOSKI

Koillis-Lapin ympäristöterveydenhuolto
Terveystarkastaja
Kintalanpolku 4
98900 Salla

www.savukoski.fi/ymparistoterveydenhuolto

terveystarkastaja@pelsavu.fi
Johtava terveystarkastaja: 040 765 43 78
Terveystarkastaja Kemijärvi: 040 189 39 44
Terveystarkastaja Salla: 040 505 88 00

Talousvettä toimittavalla laitoksella tarkoitetaan laitosta, joka toimittaa vesijohtovettä tai pulloissa tai säiliöissä myytävää vettä talousvetenä käytettäväksi (TsL 16 §). Eli teknistä laitousyksikköä, joka koostuu yhdestä tai useammasta vedenottamosta vedenkäsittelylaitteineen sekä vedenjakelualueesta (verkosto), johon vesi kyseisistä ottamoista pumpataan (soveltamisoppaan lisämääritelmä).

Talousvettä toimittavan laitoksen on haettava toimintansa hyväksymistä kunnan terveydensuojeluviranomaiselta viimeistään 3 kuukautta ennen suunniteltua toiminnan aloittamista. Talousvettä ei saa toimittaa ennen kuin laitos on hyväksytty (TsL 18 §).

Toiminnan hyväksymistä on haettava myös, jos vedenottoa tai vedenkäsittelyä olennaisesti laajennetaan tai muutetaan taikka veden laadussa tai jakelussa tapahtuu toimitettavan talousveden laadun kannalta olennaisia muutoksia. Toiminnan muutosta koskeva hakemus on tehtävä viimeistään 30 vuorokautta ennen toiminnan olennaista muuttamista. Toimintaa ei saa muuttaa ennen kuin hakemus on hyväksytty (TsL 18 §).