



Lokal för undervisning, vård eller annat omhändertagande

Datum:

Ny verksamhet Ändring /utbyggnad av verksamhet Övertagande av befintlig verksamhet

Verksamhet

Verksamhetsansvarig	Org.nr	Tel.nr
Adress	Postadress	Ort
Lokal/anläggnings namn		Tel.nr
Adress	Postadress	Ort
Ev annan kontaktperson		Tel.nr
Tidigare innehavare		Tel.nr
Fastighetsbeteckning		
Fastighetsägare: namn		Tel.nr

Beskrivning av verksamheten

<p>Typ av ventilation</p> <p><input type="checkbox"/> Självdrag (datum)..... OVK utförd</p> <p><input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Godkänd</p> <p><input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft <input type="checkbox"/> Ej godkänd</p>	<p>Städrutiner</p> <p><input type="checkbox"/> Städning upphandlas</p> <p><input type="checkbox"/> Städar själv</p> <p><input type="checkbox"/> Annat:.....</p>
<p>Kök</p> <p>Godkänd livsmedelslokal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Servering av:</p> <p><input type="checkbox"/> Frukost</p> <p><input type="checkbox"/> Lunch</p> <p><input type="checkbox"/> Middag</p> <p><input type="checkbox"/> Annat</p>	<p>Radon</p> <p><input type="checkbox"/> Mätning utförd (datum).....</p> <p>Resultat:..... Bq/m³</p> <p><input type="checkbox"/> Ej utförd</p> <p><input type="checkbox"/> Kommer att utföras (datum).....</p>

Underskrift

Namnförtydligande

Bifogas anmälan:

Ritningar över lokalen och situationsplan över området
Luftmätningresultat (det som ligger till grund för OVK-protokoll)
Egenkontrollprogram, tex städrutiner/upphandlingsunderlag för städning

Anmälan skickas till:

Hallsbergs kommun, Drift- och servicenämnden, 694 80 HALLSBERG