



SKJEMA FOR MELDING OM ANLEGG ELLER VIRKSOMHET
iht. forskrift nr. 486. av 25.04.2003 om miljørettet helsevern § 14.

1. OPPLYSNINGER OM VIRKSOMHETEN:	
Virksomhetens navn:	Organisasjonsnr.:
Besøksadr.:	Postadr.:
Tlfnr.:	E-postadr.:
Eiers navn:	
Tlfnr.:	E-postadr.:
Drivers navn:	
Tlfnr.:	E-postadr.:
Annen kontaktperson:	
Tlfnr.:	E-postadr.:

2. TYPE ANLEGG ELLER VIRKSOMHET, § 14:
<input type="checkbox"/> utslipp fra hytter, boliger, fritidsbebyggelse, campingvogner o.l., avløpsanlegg, avfalls- og gjenvinningsanlegg, renovasjonsbedrift, o.l.
<input type="checkbox"/> enkelttiltak eller -arrangement, eks. konsert, marked, festival e.l.
<input type="checkbox"/> forsamlingslokaler hvor allmennheten har adgang eller som benyttes av mange mennesker, f.eks. kirke, bedehus, samfunnshus, e.l.
<input type="checkbox"/> idretts-, fritids- og underholdningsanlegg.
<input type="checkbox"/> leir- og campingplasser, hytteområder og badeplasser.
<input type="checkbox"/> hoteller, pensjonater o.l. lokaler som mot godtgjørelse tilbyr overnatting.
<input type="checkbox"/> institusjoner, internater o.l., f.eks. sykehus, sykehjem, aldershjem eller annen bolig med heldøgns omsorgstjenester, asylmottak, barnevernsinstitusjon, fengsel, skoleinternat.
<input type="checkbox"/> produksjonsbedrift, f.eks. fabrikk, serveringssted eller servicebedrift som bensinstasjon eller verksted.
<input type="checkbox"/> lokaler hvor det tilbys undervisning, f.eks. universiteter, høyskoler, kjøreskoler. ¹

¹ Barnehager, grunnskoler og videregående skoler skal følge krav i og godkjennes etter forskrift 928 av 01.12.1995 om miljørettet helsevern i barnehager og skoler m.v.

<input type="checkbox"/> lokaler for fysikalsk eller annen helsemessig behandling, f.eks. kontorer for helsepersonell og alternative behandlere, <input type="checkbox"/> transportmiddel, veier og transportanlegg, for eksempel T-bane, flyplass, havn, laste- og transportterminal, parkeringsplass <input type="checkbox"/> skytebane <input type="checkbox"/> husdyrhold i tettbygd strøk <input type="checkbox"/> kjøletårn eller annet vvs-anlegg som sprer aerosoler. <i>Melding på eget skjema fra Folkehelseinstituttet.</i> <input type="checkbox"/> Annet, beskriv:
--

2. GENERELT OM ANLEGGET ELLER VIRKSOMHETEN, §§ 8, 9 og 10:	
<i>Besvar det som er relevant:</i>	
2a. Er virksomheten tilrettelagt for handikappede brukere?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:	
2b. Kan trafikken medføre en fare for brukerne av virksomheten?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:	
2c. Kan støy og vibrasjoner medføre en helsemessig ulempe?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:	
2d. Kan utslipp til luft, grunn eller vann medføre forurensing?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:	
2e. Er risiko for skader og ulykker vurdert?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:	

2f. Kan avfallshåndteringen utgjøre en hygienisk risiko?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:		
2g. Er det fast dekke å gå på ved de mest belastede stedene på uteområdet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:		
2h. Har rommene tilfredsstillende luftkvalitet ² ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Ventilasjonstype:	<input type="checkbox"/> Naturlig <input type="checkbox"/> Mekanisk avtrekk <input type="checkbox"/> Balansert ventilasjon	
Kommentarer:		
2i. Har rommene tilfredsstillende belysning ³ ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:		
2j. Er det tilrettelagt med lekeplass for barna ⁴ ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:		
2k. Finnes det felles sanitæranlegg (toalett, dusjer):	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Er det et forsvarlig antall wc, dusjer og håndvasker for begge kjønn?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Angi antall wc ⁵ : _____	Antall dusjer: _____	
Er det egne toalett og egen dusj for hver enkelt boenhet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Kommentarer:		

² Det vises til teknisk forskrift til Plan og bygningsloven for veiledende normer for klima/luftkvalitet innvendig.

³ Rommene skal ha en belysning som er avpasset behovet for hver enkelt funksjon, bl.a. bør belysningen i sanitærrom være minst 300 lux. I undervisningsrom minst 300 lux. I trapper og ganger bør det være minst 100 lux.

⁴ Se Forskrift om sikkerhet ved lekeplassutstyr, Norsk standard for lekeplassutstyr og Norsk standard for støtabsorberende lekeplassunderlag.

⁵ Det bør minst være ett toalett pr. kjønn og pr. 20 brukere. Når det gjelder antall dusjer må behovet vurderes i hvert enkelt tilfelle.

2l. Ved dusjanlegg, er temperaturen i varmtvannsbereder over 70°C ⁶ ? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Kommentarer:
2m. Virksomheten har <input type="checkbox"/> kommunal vannforsyning <input type="checkbox"/> privat vannforsyning. Er drikkevannforsyningssystemet godkjent av helsemyndigheter? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Kommentarer:
2n. Er kloakkavløpet godkjent av kommunen? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Kommentarer:
2o. Finnes det servering eller salg av mat og drikke? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Er dette frambudet godkjent av Mattilsynet? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Kommentarer:

3. SPESIELT OM VISSE TYPER ANLEGG ELLER VIRKSOMHETER, § 14:
<i>Besvar det som er relevant:</i>
3a: Utslipp av avløpsvann, §§ 8 og 9:
Type avløpsanlegg:
Type rensing som benyttes:

⁶ For å unngå risiko for oppformering av legionellabakterier i vannsystemer bør varmtvannstemperaturen være minst 70°C fra varmtvannsbereder og minst 60°C ved alle tappepunkter.

Utslipp til resipient(er):	
Vil noe av avløpsvannet gå over i lokale bekker eller kanaler?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kan utslipp av avløpsvann forurense brønner eller annen drikkevannskilde, eller kunne medføre helsemessig eller hygienisk ulempe?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
<i>Legg ved skisse som vedlegg som viser avløpsanleggets beliggenhet i forhold til eventuelle vannkilder.</i>	
Kommentarer:	
Finnes det drifts- og vedlikeholdsavtale? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Ansvarlig rørlegger eller annen fagperson/-firma:	
Kommentarer:	
3b: Spesielt for campingplasser leirsted, §§ 8, 9 og 10:	
<input type="checkbox"/> Campingplass, antall telt : ____, antall bobiler ____, antall campingvogner ____.	
<input type="checkbox"/> Hytteutleie, antall hytter: ____ . Beskriv standarden på hyttene (størrelse (boa.), antall sengeplasser, eget kjøkken, egen vannforsyning, eget toalett og type, egen dusj, etc.):	

3c: Spesielt for asylmottak og hospits, §§ 8, 9 og 10:

Maksimalt antall beboere er asylmottaket eller hospisset tilrettelagt for:

Antall beboere på asylmottaket eller hospisset pr. i dag:

Antall rom: ____ . Areal per beboer: ____ m² BOA, ____ m² BTA.

Kommentarer:

3d: Spesielt for forsamlingslokaler, §§ 8, 9 og 10:

Typer aktiviteter i lokalet:

Maksimalt (godkjent) antall mennesker i lokalet samtidig:

Hvordan er lokalene tilrettelagt for aktivitetene som foregår der?

4. INTERNKONTROLL, § 12:

Internkontroll innebærer at den enkelte virksomhet skal påse og dokumentere at man etterlever regelverket på en systematisk måte.

Internkontrollens størrelse og omfanget av skriftlighet vil følge risiko ved virksomhetens beliggenhet, utforming, organisering, anlegg, aktiviteter, o.a. sett i sammenheng med de ansattes, brukernes og omgivelsenes sårbarhet.

Eier:

<i>Sted</i>	<i>Dato</i>	<i>Underskrift</i>
-------------	-------------	--------------------

Daglig leder:

<i>Sted</i>	<i>Dato</i>	<i>Underskrift</i>
-------------	-------------	--------------------

Antall vedlegg: ____

Svar sendes enten pr. mail til molde@kystlabprebio.no, merk «miljørettet helsevern» eller til Kystlab-PreBIO AS, Eikremsvingen 4, 6422 Molde. Merk «miljørettet helsevern»