



PÄIJÄT-HÄMEEN
hyvinvointikuntayhtymä

HAKEMUS

talousvettä toimittavan laitoksen tai muutoksen hyväksyminen

TsL 18 §

ILMOITUS

talousvettä toimittavan laitoksen vedenjakelualue TsL 18 a §

Dnro ja saapumispäivämäärä (viranomaisen täyttää)

1. Hakemus tai ilmoitus	<p>Hakemus uudesta laitoksesta (viimeistään 3 kk ennen toiminnan aloittamista)</p> <p><input type="checkbox"/> uusi laitos, jolla on omaa veden ottoa tai käsittelyä käyttöönotto ajankohta ____ / ____ 20____</p> <p><input type="checkbox"/> tukkuvesilaitos <input type="checkbox"/> vesilaitos <input type="checkbox"/> vesiosuuskunta <input type="checkbox"/> muu, mikä _____</p> <p><input type="checkbox"/> vesihuoltolaitos</p> <p>Hakemus laitoksen muutoksesta (viimeistään 30 vrk ennen muuttamista)</p> <p><input type="checkbox"/> vedenoton tai vedenkäsittelyn laajennus tai olennainen muutos, mikä _____</p> <p><input type="checkbox"/> veden laadun tai jakelun muutos, joka on talousveden laadun kannalta olennainen/ vedenjakeluverkoston olennainen muutos, mikä _____</p> <p>Ilmoitus vedenjakelualueesta</p> <p><input type="checkbox"/> vedenjakelualue kun kyseessä on laitos, jolla ei ole omaa vedenottoa tai käsittelyä käyttöönottoajankohta ____ / ____ 20____</p>												
2. Toiminnanharjoittaja ja laitos	<p>Toiminnanharjoittaja</p> <table border="1"><tr><td>Y-tunnus (tai henkilötunnus)</td><td>Kotikunta</td></tr><tr><td colspan="2">Talousvesilaitoksen nimi</td></tr><tr><td colspan="2">Yhteys- tai vastuhenkilö</td></tr><tr><td>Puhelinnumero</td><td>Sähköpostiosoite</td></tr><tr><td>Osoite</td><td>Postitoimipaikka</td></tr><tr><td>Laskutusosoite tai - tiedot</td><td></td></tr></table>	Y-tunnus (tai henkilötunnus)	Kotikunta	Talousvesilaitoksen nimi		Yhteys- tai vastuhenkilö		Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	Osoite	Postitoimipaikka	Laskutusosoite tai - tiedot	
Y-tunnus (tai henkilötunnus)	Kotikunta												
Talousvesilaitoksen nimi													
Yhteys- tai vastuhenkilö													
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite												
Osoite	Postitoimipaikka												
Laskutusosoite tai - tiedot													
3. Käyttö- ja käyttäjämäärä	<p>Toimitettavan talousveden kokonaismäärä _____ m³ /vrk, _____ m³ /vuosi</p> <p>Veden käyttäjien kokonaismäärä _____ hlöä</p> <p><input type="checkbox"/> Vedenkäyttömäärä tai käyttäjien määrä vaihtelee eri ajankohtina, miten _____</p>												
<p>Vedentuotantoketju on kokonaisuus raakaveden muodostumisalueelta veden oton, käsittelyn, varastoinnin ja jakelun kautta kohtaan, jossa käyttäjä ottaa vettä talousvetenä käytettäväksi.</p>													
4. Ottolupa *)	<p><input type="checkbox"/> Laitoksella on vedenottolupa.</p> <p>Vesilain (587/2011) 3 luku 3 § mukainen lupa liitteeksi.</p>												

5. Ostovesi	<input type="checkbox"/> Laitos ostaa vettä _____ laitokselta. Selvitys ostoveden laadusta liitteeksi. Myyvän laitoksen yhteystiedot _____ _____
6. Vedenottamot ja vedenkäsittelylaitokset vedenkäsittelyt ja kemikaalit *)	1. vedenkäsittelylaitos, nimi _____, jolla vedenottamot _____ kpl vedenkäsittelyt _____ kemikaalit _____ 2. vedenkäsittelylaitos, nimi _____, jolla vedenottamot _____ kpl vedenkäsittelyt _____ kemikaalit _____ Vedenottamot ja vedenkäsittelylaitokset kartalla liitteeksi. Selvitys raakaveden laadusta liitteeksi. Selvitys käsitellyn veden laadusta liitteeksi.
7. Vedenjakelualueet	1. vedenjakelualue, nimi _____, jolla ylä-/alavesisäiliöitä _____ kpl 2. vedenjakelualue, nimi _____, jolla ylä-/alavesisäiliöitä _____ kpl Vedenjakelualueet kartalla liitteeksi. Suositeltavaa esittää myös kartta, jossa vedenjakeluverkostot, pumppaamot, tornit tai säiliöt.
8. Laitoksen henkilökunnan pätevyys ja talousvesihygieninen osaaminen	Henkilökunnan (laitoksen hoitaja/-t) pätevyys ja henkilökunnan talousvesihygieninen osaaminen mukaan lukien päivitys ja alihankinta.
9. Riskinarviointi ja -hallinta	Vedentuotantoketjun riskinarviointi ja riskinhallinnan toteutus (Stm as 1352/2015 laitokset) _____ _____ <input type="checkbox"/> valmistuu ____ / ____ 20__ mennessä
10. Laitoksen omavalvonta	Laitoksen omavalvonta <input type="checkbox"/> sisältyy valvontatutkimusohjelmaan <input type="checkbox"/> _____
11. Valvontatutkimusohjelma tai näytteenotto-suunnitelma	Esitys valvontatutkimusohjelmaksi (Stm as 1352/2015 laitokset) <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> valmistuu ____ / ____ 20__ mennessä Esitys näytteenottosuunnitelmaksi (TsL § 18 a tai Stm as 401/01 kohta 1. laitokset) <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> valmistuu ____ / ____ 20__ mennessä

12. Varautuminen häiriötilanteisiin ja yhteistyö	Häiriötilannesuunnitelma tai toimintaohjeet mukaan lukien desinfiointisuunnitelma tai -valmius <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> valmistuu ____ / ____ 20__ mennessä	
13. Lisätietoja	Lisätietoja tai muut mahdolliset tiedot talousveden laadun arvioimiseksi 	
14. Allekirjoitus	Päivämäärä ____ / ____ 20 ____	Allekirjoitus ja nimen selvennys
15. LIITTEET	<input type="checkbox"/> vedenottolupa (kohta 4.) *) <input type="checkbox"/> ostoveden laatu (kohta 5.) <input type="checkbox"/> vedenottamot ja vedenkäsittelylaitokset kartalla (kohta 6.) *) <input type="checkbox"/> raakaveden laatu (kohta 6.) *) <input type="checkbox"/> käsitellyn veden laatu (kohta 6.) *) <input type="checkbox"/> vedenjakelualueet kartalla (kohta 7.) <input type="checkbox"/> riskiarviointi ja -hallintamateriaali (kohta 9.) <input type="checkbox"/> esitys valvontatutkimusohjelmaksi (kohta 11.) <input type="checkbox"/> esitys näytteenottosuunnitelmaksi (kohta 11.) *) <input type="checkbox"/> häiriötilannemateriaali (kohta 12.) <input type="checkbox"/> _____	

*) Ei koske ilmoitettavaa vedenjakelualueita eli laitosta, jolla ei ole omaa veden ottoa tai käsittelyä.

Viranomaisen täyttää	
Hakemus /Ilmoitus on täytetty asianmukaisesti ja liitteenä on tarvittavat liitteet. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei ____ / ____ 20 ____ Viranhaltijan allekirjoitus	Pyydetty lisätietoja, tai täydennystä ____ / ____ 20 ____ Lisätiedot on saatu tai täydennetty ____ / ____ 20 ____ Viranhaltijan allekirjoitus
Lähetetty tiedoksi ja lausuntopyynnöt	
<input type="checkbox"/> terveysuojeluviranomainen, mikä / mitkä / pvm _____ eli kunta tai kunnat, johon laitos toimittaa vettä tai jonka alueelta se ottaa vettä <input type="checkbox"/> aluehallintovirasto, mikä / pvm _____ <input type="checkbox"/> elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskus, mikä / pvm _____	

Terveysuojeluviranomainen tekee hakemuksesta päätöksen tai lähettää ilmoituksesta todistuksen. Päätöksen tai ilmoituksen käsittely ovat maksullisia.

Hakemus tai ilmoitus liitteineen palautetaan alla oleviin toimipisteisiin.

Postitusosoite

Hollola, Kärkölä, Myrskylä, Orimattila ja Pukkila

Asikkala, Hartola, Heinola, Padasjoki ja Sysmä

Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymä
Ympäristöterveyskeskus

Hollolan toimipiste

PL 1100 (Virastotie 3 C, 2. krs)
15871 Hollola
etunimi.sukunimi(at)phhyky.fi

Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymä
Ympäristöterveyskeskus

Heinolan toimipiste

Rauhankatu 3a
18100 Heinola
etunimi.sukunimi(at)phhyky.fi