



SØKNAD OM GODKJENNING AV LOKALER

Etter forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.

Virksomhetens navn: _____

Postadresse: _____

Gateadresse: _____

Telefon: _____ mob.tlf: _____

E-post: _____

Eier/leder av virksomheten: _____

TYPE VIRKSOMHET

Hva slags type virksomhet skal lokalene brukes til, jf. §§2 og 3 i forskriften?

Antall ansatte:

Skal lokalene brukes til andre formål enn det som er nevnt over? Ja Nei

Hvis ja, spesifiser:

Kjenner søker innholdet/kravet i forskriften? Ja Nei

INTERNKONTROLL

Er det etablert internkontrollsystem, og føres det internkontroll, jf. §§ 3 og 4 i forskriften? Ja Nei

Spesifiser

LOKALETS UTFORMING, jf. § 5

Antall behandlingsstoler/benker:
Virksomhetens totale areal:
Behandlingsrommets areal:
Legg ved tegninger av følgende rom: * Venterom * Vaskerom * Toalett kunder / ansatte * Resepsjon * Lagerrom * Spise- / pauserom
Er alle håndvaskene utstyrt med tilfredsstillende vaske- og tørkemuligheter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvordan er lokalet ventilert? <input type="checkbox"/> Naturlig <input type="checkbox"/> Mekanisk <input type="checkbox"/> Balansert

OM VASKEROMMET

Finnes det vaskemaskin som kan vaske ved minst 85°C	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Finnes det tørketrommel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Finnes det sterilisator?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Antall vaskekummer?		
Finnes det lukket boks til risikoavfall?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Hvordan er rommet innredet med hensyn til oppbevaring av brukte tekstiler?		

Sted: _____

Dato: ____ / ____ / ____

*Underskrift***Utfylt skjema sendes/mailes:**

Tysvær kommune
Miljørettet helsevern v/kommuneoverlegen
Postboks 94
5575 Aksdal

post@tysver.kommune.no